## **Ficha de inscrição para entidades Locais**

***Enviar preenchido para*** [***gaplim@acm.gov.pt***](mailto:gaplim@acm.gov.pt)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dados da Entidade Data:*** | |
| **Nome da Entidade:**  **Pessoa de contacto com ACM:**  **Cargo:**  **Telefone/Telemóvel de trabalho:**  **Email:**  **Morada:**  **Código Postal:**  **Localidade:** | |
| ***Contactos para divulgação pública/inscrição de famílias*** | |
| **Pessoa de Contacto:**  **Telefone/ Telemóvel:**  **Email:** | |
|  | |
| **Indicadores** | **Metas Previstas** |
| **N.º Encontros** |  |
| **N.º Famílias** |  |