

Ficha de inscrição

Registration form

CASCAIS

The Charm of the Atlantic Coast

* Documentos necessários | Necessary documentation
enviar documentos em anexo para: | Send the attachment docs to:
Cópia dos documentos ID usados neste formulário
Copy of the Id documents used in this form
coworking@visitcascais.com

Sobre si
About you

Nome | Name

Morada fiscal | Fiscal adress

Morada em Cascais | Cascais adress

Qual o tipo de alojamento? | Type of accommodation?

Data de nascimento | Birth date _____

Nacionalidade | Nationality _____

Género | Gender _____

Email _____

Telemóvel | Mobile phone _____

Contacto de emergência | Emergency local contact _____

Documento de Identificação* | ID Document*

C. Cidadão | ID Card Passaporte | Passport

C. Condução | Driver's license

Nº Documento | Document Nº

Validade | Expiration Date

Nome da empresa | Company name

Profissão | Job title

Ficha de inscrição

Registration form

CASCAIS

The Charm of the Atlantic Coast

* Documentos necessários | Necessary documentation
enviar documentos em anexo para: | Send the attachment docs to:
Cópia dos documentos ID usados neste formulário
Copy of the Id documents used in this form
coworking@visitcascais.com

Data de início | Start on

Data de fim | Ends on

Declaro que li e recebi: | I Declare that i've read and received

Li e Aceito os Termos e Regulamentos do CoWorking
Cascais Visitor Center

I have read and accept the Terms and Regulations
of CoWorking Cascais Visitor Center:

Aceito que todas as comunicações sejam feitas para o
email indicado neste formulário.

I accept that all communications will be made to the
email indicated in this form

Li e Aceito a Política de Privacidade proposta

I have read and accept the proposed Privacy Policy

Assinatura | Signature

Data | Date
