



FICHA DE INSCRIÇÃO DE EXPOSITOR

TERAPIAS | ARTES DIVINATÓRIAS | COMÉRCIO

IDENTIFICAÇÃO

NOME DA ESTRUTURA | SERVIÇO: _____

TIPO DE SERVIÇO: TERAPIAS

ARTES DIVINATÓRIAS

COMÉRCIO

OUTRO QUAL? _____

NOME DO RESPONSÁVEL: _____ TELEMÓVEL: _____

E-MAIL: _____@_____

LINK FACEBOOK: _____

LINK INSTAGRAM: _____

LINK SITE: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

DATA: / /

NOTAS DE PRODUÇÃO: Nesta edição criámos uma plataforma on-line permitindo a todo o Público poder aceder à loja virtual de cada Expositor.

Para a divulgação da sua participação no Festival, é necessário o envio do **logótipo** da Estrutura que representa (se aplicável), ou **foto** que utilizem para divulgar os produtos, para producao@aiaadanca.com.
