

BOLETIM DE INSCRIÇÃO
REGISTRATION FORM

Museu de Aveiro / Santa Joana
Avenida de Santa Joana, s/n, 3810-064 Aveiro
bienalceramica@cm-aveiro.pt
+351 234 423 297



REGISTO DE ENTRADA

Nº _____

DATA ____ / ____

assinatura
signature

Nome Próprio Given Name		Apelido Family Name		Nome Artístico Artistic Name	
Endereço Address		Género Gender		Oficina Atelier Atelier Workshop	
		☐ M ☐ F			
Data de Nascimento Birth Date		Nacionalidade Nationality		Contacto telefónico Phone Number	
E-mail					
Título das Obras Title of the Works		Dimensões Measurements (cm)		Peso Weight	
1		X X			
2		X X			
Data de execução das obras Date of production of the works		1		2	
Largura Width		Profundidade Depth		Altura Height	
Técnicas Techniques					
1		2			
Materiais utilizados Materials used					
1		2			
Valor para Seguro (euros) Value for insurance (euros)					
1		2			
Observações Observations					
Concordo com as condições das normas I agree with the conditions of the rules					
Assinatura do Artista (obrigatório) Artist Signature (mandatory)					