

AGENDA SEMESTRAL _____ **1.º Semestre** **2.º Semestre**

Atividades Sociais, Culturais, Recreativas e Desportivas

Identificação da Associação/Instituição

Denominação:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

Telefone:

Fax:

Telemóvel:

E-mail:

URL:

Descrição da Atividade

Designação:

Data:

Descrição:

Parcerias:

Observações:

Descrição da Atividade

Designação:

Data:

Descrição:

Parcerias:

Observações:

Descrição da Atividade

Designação:

Data:

Descrição:

Parcerias:

Observações:

Fotocopiar se necessário.