**REQUERIMENTO**

Exmo. Senhor

do Entroncamento

**Requerente**

**Morada**

**Localidade Código Postal**

**Email Contribuinte**

**Responsável Contacto**

**Tipo de Atividades: Oficina Visita**

**Objetivos da atividade**

**Datas**

**Horários**

**Faixa Etária / Ano de Escolaridade**

**Número de Participantes Nº de Sessões**

**Local da atividade**

**NORMAS DE FUNCIONAMENTO | Oficinas e Visitas**

1. Carecem de marcação prévia, a partir de **3 meses de antecedência** e até **15 dias** da data pretendida (através de preenchimento de requerimento apresentado anteriormente);
2. Os materiais utilizados para a dinamização das oficinas e visitas são por conta do município;
3. Não tem custos para o requerente;
4. Duração da atividade: aproximadamente **1 hora**, respeitando o horário das **9h30 às 11h30** e das **15h00 às 17h00** (em dias úteis);
5. Destinam-se a grupos, no máximo, de **25** participantes nas oficinas e de **10** nas visitas à Biblioteca Municipal;
6. As atividades são realizadas na **Biblioteca Municipal do Entroncamento**, caso pretendam que a mesma seja realizada noutro local deve ser especificado no campo específico no formulário.
7. Em caso, de não comparência na atividade requerida, deverá ser comunicado, logo que possível, via correio eletrónico [biblioteca@cm-entroncamento.pt](mailto:biblioteca@cm-entroncamento.pt).
8. As atividades carecem de autorização superior, sendo comunicado oportunamente, por correio eletrónico ao requerente.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**CONTACTOS**

Biblioteca Municipal do Entroncamento

Largo José Duarte Coelho

2330-078 Entroncamento

Tel: 249 720 419

[biblioteca@cm-entroncamento.pt](mailto:biblioteca@cm-entroncamento.pt)