

CAMPEONATO NACIONAL DE JOGOS MATEMÁTICOS

Ficha de Inscrição

Escola: _____ Telefone: _____

Fax: _____ e-mail : _____

Morada: _____

_____ Código Postal _____ - _____

Professor responsável: _____

Telefone: _____ e-mail : _____

Assinale com uma cruz (X) os jogos e os ciclos em que pretende inscrever-se:

Jogos	1º CEB	2 ºCEB	3º CEB	SEC.
Jogos poliédricos				
Amazonas				
Pontos e quadrados				
Hex				
Ouri				
Peões				

Data: _____

O Presidente do Conselho Executivo

(assinatura, autenticada com selo branco)