

Registo

Biblioteca Itinerante – Adesão/Renovação

O serviço da biblioteca itinerante tem como objetivo promover a leitura em todas as zonas do município, destinando-se essencialmente a instituições. Com esta iniciativa a autarquia visa combater a iliteracia através da criação de hábitos de leitura, de aprendizagem e de utilização das bibliotecas. A biblioteca itinerante contempla dois serviços distintos, o empréstimo domiciliário e a animação da leitura. Para nos ajudar a ir ao encontro das necessidades de cada instituição, solicitamos que colabore no preenchimento do presente registo de adesão ou renovação do serviço pretendido.

Dados da Entidade				
Tipo	Pública <input type="checkbox"/>		IPSS <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>
Valência	Creche <input type="checkbox"/>	Pré-escolar <input type="checkbox"/>	Ensino Básico <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>
Designação _____				
Morada _____				
Código Postal _____ - _____		Localidade _____		
Telefone _____		E-mail _____		
Serviço/s Pretendido/s				
<input type="checkbox"/>	Serviço de Empréstimo	Adesão <input type="checkbox"/>		Renovação <input type="checkbox"/>
	Tipo de público	Creche <input type="checkbox"/>	Pré-escolar <input type="checkbox"/>	Ensino Básico <input type="checkbox"/>
	Dia da semana (*)	terça-feira (manhã) <input type="checkbox"/>	quarta-feira (manhã) <input type="checkbox"/>	quinta-feira (manhã) <input type="checkbox"/>
	Horário (*) _____			
	N.º participantes por sessão _____			
(*) A indicação do dia e horário pretendidos encontra-se sujeita a análise e confirmação da disponibilidade dos mesmos				
<input type="checkbox"/>	Serviço de Animação da leitura	Adesão <input type="checkbox"/>		Renovação <input type="checkbox"/>
	Tipo de público	Creche <input type="checkbox"/>	Pré-escolar <input type="checkbox"/>	Ensino Básico <input type="checkbox"/>
	Dia da semana (*)	terça-feira (tarde) <input type="checkbox"/>		quinta-feira (tarde) <input type="checkbox"/>
	Horário (*) _____			
	N.º participantes por sessão _____			
Observações/Sugestões				

Oliveira de Azeméis, ____ / ____ / ____			Assinatura _____	

A BMFC agradece a sua colaboração