



**MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ**  
**CÂMARA MUNICIPAL**

Contribuinte n.º. 501 305 580

**Programa Municipal “Sou Jovem Voluntário”**

**1-Identificação da Entidade**

Designação:	
Morada:	
Contactos:	e-mail:

**2-Identificação do Projecto**

Designação	
Breve descrição do Projecto	
Local/Locais onde se desenvolve o projecto	



**MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ**  
**CÂMARA MUNICIPAL**

Contribuinte n.º. 501 305 580

**Programa Municipal “Sou Jovem Voluntário”**

Descrição das tarefas a desempenhar pelo jovem	
Período de trabalho	
Dias semanais/ horário de trabalho	
Número mínimo de jovens voluntários	
Idades pretendidas	
Identificação do responsável pelo projecto	

Nota: quais as eventuais contrapartidas para o jovem voluntário (ex: t-shirt; transporte; almoço, acompanhamento de actividades...)