****FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto ATLANTE- Enfrentar o Desafio das Drogas

Ano letivo:

Nome da Escola:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da pessoa de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: Caso tenha alguma dúvida, sobre o ATLANTE, por favor contactar:

Unidade Operacional de Intervenção em Comportamentos Aditivos e Dependências

Rua da Alegria, 31 2ºF

9000-040 Funchal

Telefone: 291720180

Fax: 291720189

Nazaré de Freitas

Email: nazare.freitas@iasaude.sras.gov-madeira.pt

Rubina Gouveia

Email: rubina.gouveia@iasaude.sras.gov-madeira.pt