



Tel. (+853) 28751727 | www.iimacau.org.mo

Boletim de Inscrição 報名表格 Application Form

Nome 姓名 Name: (Chinês 中文 Chinese)	(Estrangeiro 外文 Foreign)
-----------------------------------	--------------------------

Número. do BIRM 澳門居民身份證編號 BIRM No. :

Tel 聯絡電話 :	E-mail 電郵 :
------------	-------------

Categoria 參與組別 Category:	Certificado da Participação 參賽證書 Participation Certificate:
<input type="checkbox"/> 學生組 <i>Estudantes/ Students</i> <input type="checkbox"/> 公開組 <i>Geral/ General</i>	<input type="checkbox"/> 需要 <i>Sim/ Yes</i> <input type="checkbox"/> 不需要 <i>Não/ No</i>

N° da Fotografia 相片編號 Photography number	Nome do Ficheiro 檔案名稱 File Name	Subsecção do Trabalho (Indicar uma) 參賽作品範疇 (每張相片只選一個) Subsection of Work (Indicate one):			
		a	b	c	d
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Li e concordo com os termos do regulamento do presente concurso, designadamente os Artº 4 e 6.
 本人已閱讀並同意比賽章程規則，包括第四條及第六條提及之有關細節。
 I have read and agree to the rules of the competition, including the Articles 4 and 6.

Assinatura 簽名 Signature:
