

**REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA** 

## GOVERNO REGIONAL SECRETARIA REGIONAL DE TURISMO, AMBIENTE E CULTURA INSTITUTO DAS FLORESTAS E CONSERVAÇÃO DA NATUREZA, IP-RAM

## SOLICITAÇÃO DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO AMBIENTAL

Ευ,				q	υe
desempenho funções de					
na(o) Instituição / Estabelecimento					
venho por este meio solicitar ao Presidente do	Instituto	das Fl	oresta	s e Conservaç	ãc
da Natureza, IP-RAM a(s) seguinte(s) atividade(s	):				
Palestra / Tema:					
Local:		_ Nº Participantes:			
Idade / Nível escolaridade:	Data: _	/	_/	Hora:	
Contactos: Nome do responsável:		T	elefone	e:	
E-mail:					
Material audiovisual disponível (computador e pre	ojetor)				
Visita de estudo / Local:		N° Participantes:			
Idade / Nível escolaridade:	Data: _	/_	_/_	Hora:	
Contactos: Nome do responsável:		T	elefone	e:	
E-mail:					
Responsável que acompanhará a visita:					



INSTITUTO DAS FLORESTAS E CONSERVAÇÃO DA NATUREZA, IP-RAM

## REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA GOVERNO REGIONAL SECRETARIA REGIONAL DE TURISMO, AMBIENTE E CULTURA

Exposição/ Tema: Data: \_\_\_ /\_\_ /\_\_ a \_\_\_ /\_\_ Local: \_\_\_\_ Contactos: Nome do responsável: Telefone: E-mail: Solicita-se a vossa colaboração com o apoio de 1 ou 2 funcionários na montagem e desmontagem da exposição. Após preencher os dados da atividade que pretende realizar é favor enviar para: info.ifcn@madeira.gov.pt Notas: Aconselha-se que as visitas de estudo sejam acompanhadas de palestra temática antecipadamente; • Aconselha-se que as exposições sejam acompanhadas de palestra temática.