



FICHA DE INSCRIÇÃO

Disciplina – Teatro Musical

Nome: _____

Data de Nascimento: ___ / ___ / ____ B.I./C.C. nº _____

Contribuinte Fiscal nº: _____ Tlm: _____

Morada: _____

_____ - _____

email: _____

Encarregado de Educação: _____

Contactos telefónicos: _____ / _____

email: _____

Eu,

(nome do aluno maior de idade ou respetivo encarregado de educação)

tomei conhecimento das normas de funcionamento da atividade que assumo
respeitar.



Meses	Data de pagamento	Valor*	Rubrica do(a) aluno(a) ou responsável	Rubrica de Elemento da Associação
Outubro				
Novembro				
Dezembro				
Janeiro				
Fevereiro				
Março				
Abril				
Maio				
Junho				
Julho**				

*Valor correspondente à mensalidade (e respetivas penalizações por atraso de pagamento, caso se apliquem, de acordo com as diretivas gerais de funcionamento da associação)

**A mensalidade de julho só se aplica nos anos em que a agenda artística da atividade se prolongue até este mês.