

ESCOLHA O SEU CLUB DE TEATRO (marque um X):

Clubinho # 7 aos 9 anos
2^{af} (18h30 às 19h15)

Clubinho # 13 aos 14 anos
3^{af} (19h45 às 21h00)

Clubinho # 10 aos 11 anos
3^{af} (18h30 às 19h45)

Clubinho # 15 aos 18 anos
4^{af} (19h45 às 21h00)

Clubinho # 11 aos 12 anos
4^{af} (18h30 às 19h45)

Clubinho # Adultos
2^{af} (21h00 às 22h30)

Fotografia
Atualizada

IDENTIFICAÇÃO DO/A PARTICIPANTE (obrigatório)

Nome Completo: _____

Residência: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

Data Nascimento: _____ Idade: _____ Grupo Sanguíneo: _____

BI/ Cartão Cidadão: _____ Emitido em: _____ Arq. Identificação: _____

NIF: _____

DADOS DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO (se aplicável)

Nome: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

Tel. Casa: _____ Profissão: _____

Grau de parentesco: _____

CONTACTO EM CASO DE EMERGÊNCIA (obrigatório)

Nome Completo: _____

Residência: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

Grau de parentesco: _____

Declaro que autorizo o/a meu/minha educando/a a participar em todas as atividades que envolvam a turma onde este/a está inscrito e responsabilizo-me em respeitar este compromisso, de modo a não comprometer nenhuma atividade e/ou responsabilizo-me a participar em todas as atividades que envolvam a turma onde estou inscrito/a e responsabilizo-me em respeitar este compromisso, de modo a não comprometer nenhuma atividade.

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação

Assinatura do/a Participante (se aplicável)

Póvoa de Lanhoso, ___/___/20__.

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____
autorizo a captação de imagem e vídeo do(a) meu/minha educando(a) e/ou em que estou
presente, para a colocação das mesmas em meios de divulgação do Theatro Club.

Assinatura:

(assinar no caso de concordar)

Póvoa de Lanhoso, ____/____/20__.