



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

Clubinho 7 aos 10 anos  
Segunda-feira - 18h30 às 19h45Clubinho 15 aos 18 anos  
Terça-feira - 20h30 às 21h45Clubinho 11 aos 12 anos  
Quarta-feira - 18h30 às 19h45Club Teatro Adultos  
Segunda-feira - 21h00 às 22h30Clubinho 13 aos 14 anos  
Quarta-feira - 20h00 às 21h30Fotografia  
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\_\_\_\_.

