



ORQUESTRAS ESCOLARES

Ficha de inscrição 2016/2017

Nova inscrição Reinscrição

INFORMAÇÃO DO ALUNO

NOME:

MORADA:

LOCALIDADE:

CODIGO POSTAL:

C.CIDADÃO:

DATA NASCIMENTO:

CONTRIBUINTE:

TELEFONE:

NOME DO PAI:

PROFISSÃO:

TELEFONE:

e-mail:

NOME DA MAE:

PROFISSÃO:

TELEFONE:

e-mail:

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:

TELEFONE:

e-mail:

INFORMAÇÃO ESCOLAR

AGRUPAMENTO:

ANO:

TURMA:

N.:

INSTRUMENTO:

Escolha do instrumento (para novas inscrições):

Opção 1 : _____

Opção 2 : _____

Opção 3 : _____

Responsabilidade e assinatura

Assinatura Enc. Ed. _____

Data : _____

Assinatura do Coordenador .: _____

Data : _____