



Ficha de Inscrição | **ESTUDIDO DE DANÇA**

Ficha de Inscrição

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo** |  |  |  |  |  |  |
| **Data de Nascimento** |  |  |  |  | | |
| **Morada** |  |  |  |  |  |  |
| **Nome da Mãe** |  |  |  |  |  |  |
| **Nome do Pai** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Encarregado  de Educação |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Número de Telefone/Email |  | | |  | | | | | |
| Morada do Encarregado  de Educação |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Escola |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Agrupamento |  |  |  | |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Estúdio de Dança (Clássico, Contemporâneo e Criativo) Cine-Teatro (Quarta-feira – 18h30 – 20h) |  |
| Ritmos Latinos e Urbanos  Fábrica da Criatividade (Quinta-feira – 18h – 19h) |  |

**Assinale a(s) atividade(s) pretendida(s):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Autorizo a captação**  **de imagem/som para fins**  **de divulgação da(s) atividade(s) mencionada(s):** | Sim |  |  | Não |  |

**INSCRIÇÃO GRATUITA**

Serviços Educativos da Câmara Municipal de Castelo Branco

272 330 330 | [servicos.educativos@cm-castelobranco.pt](mailto:servicos.educativos@cm-castelobranco.pt)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Educação

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_