



Ficha de Inscrição | **YOGA EM FAMÍLIA**

Fábrica da Criatividade

**(Quartas-feiras | 18h – 19h)**

Ficha de Inscrição

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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

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

Assinatura do Encarregado de Educação

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