

FICHA DE INSCRIÇÃO masterclasses 2018/2019

IDENTIFICAÇÃO			
Nome:			
Data de Nascimento ____/____/____	Idade:	Documento Identificação n.º	
Tipo documento		Validade ____/____/____	NIF:
Nº Utente SNS:		Nacionalidade:	
Nome do Pai:			Telemóvel:
Nome da Mãe:			Telemóvel:
Situação Académica:			
CONTATOS ALUNO			
Morada:			
Localidade:	Código Postal: _____ - _____	Telemóvel	
E-mail:			
ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO			
Nome:			
Morada:			
Localidade:	Código Postal: _____ - _____	Telemóvel	
E-mail:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Masterclasse de Oboé Pedro Ribeiro Dia 22 de Fevereiro das 1000h às 1800h EAMCN Sem custos			
IBAN PARA DEPÓSITO DE PAGAMENTOS: PT 500 781 011 201 120 012 649 26			
Deseja aderir ao Seguro? SIM <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> (Preencher declaração de responsabilidade abaixo) - 4 euros			
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE			
Eu, _____, encarregado de educação do aluno/a _____, não tendo aderido ao seguro de acidentes pessoais disponibilizado pela Escola Artística de Música do Conservatório Nacional para os alunos dos Cursos Livres, declaro que me responsabilizo por qualquer acidente sofrido pelo meu/minha educando/a no decurso das atividades do curso livre em que o aluno/a foi inscrito.			
Assinatura _____			Data _____