



# SOCIEDADE FILARMÓNICA FRATERNIDADE DE CARNAXIDE

ANO LECTIVO: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## FICHA INDIVIDUAL DE PRATICANTE



Actividade:	Sócio Nº:
-------------	-----------

Nome	
------	--

Data de Nascimento		Nº Cartão Cidadão / BI	
--------------------	--	------------------------	--

Nº Id. Fiscal-NIF		Telefone	
-------------------	--	----------	--

Morada	
--------	--

Localidade		Código Postal	
------------	--	---------------	--

Filiação	Pai		Tel.	
	Mãe		Tel.	

Encarregado de Educação (quando menores) - Responsável	Nome			
		NIF		
	Morada			
		Código Postal		
	Contactos Telef.			
	Email			

Aceita a divulgação das imagens do aluno nas redes sociais da SFFC (colocar uma X)

Assinatura do Aluno ou Encarregado de Educação (aluno menor)

Aluno ou EE	Data: ____/____/____
-------------	----------------------

A Direcção	Data: ____/____/____
------------	----------------------