SFFC
Filarmónica Carnaxide
Vivemos cultura

Formulário individual de inscrição

Disciplina:		Ano: _____/_____		Sócio nr:
Nome:				
Data de Nascimento		Nº Cartão Cidadão / BI		
Nº Id. Fiscal-NIF		Telefone		
Morada				
Localidade		Código Postal		
Filiação (menores)	Pai		Tel.	
	Mãe		Tel.	
Encarregado de Educação (menores) - Responsável	Nome			
		NIF		
	Morada			
		Código Postal		
	Contactos Telef.			
	Email			

Aceita a divulgação das imagens captadas nas redes sociais da SFFC (colocar uma X) ____

Assinatura do Aluno ou Encarregado de Educação (aluno menor), após ler o regulamento da Escola de música da SFFC e estar de acordo com o seu conteúdo.

Aluno ou EE		Data: _____/_____/_____
A direção		Data: _____/_____/_____