



Ficha de Inscrição

Inscrição no Polo de:

Nome completo: _____

Data de nascimento: __/__/____ CC: _____ Validade: _____

NIF: _____

Contactos: Tlm: _____ Email: _____

Morada: _____

Cod. Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Contacto do Encarregado de Educação

Nome completo: _____

Contactos: Tlm: _____ Email: _____

Observações: _____

* A inscrever o seu educando no projeto Orquestra Juvenil de Guitarras do Algarve, o aluno tornar-se-á sócio da Associação de Guitarras do Algarve enquanto pertencer ao projeto.

____ de _____ de 20__

Assinatura Enc. Educação
