

A Faísca



O Clube de Teatro da Escola Secundária de Lagoa

Ficha de Inscrição

Dados do(a) candidato(a)

Nome: _____
Turma: ____ Ano: ____ Número: ____ Idade: ____ Telefone: _____
E-mail: _____ Telm: _____
Residência: Rua _____ Nr: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____

Dados do(a) Encarregado(a) de Educação:

Nome: _____
Residência: Rua _____ Nr: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Telefone de casa: _____ Telemóvel: _____
E-mail: _____

Declaração de compromisso

Eu, _____, aluno(a) da Escola Secundária de Lagoa, declaro que tomei conhecimento do Projecto e do Regulamento Interno do Clube de Teatro “A Faísca” e que aceito respeitá-los e cumpri-los.

Assinatura: _____

Autorização do(a) Encarregado(a) de Educação

Eu, _____, encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) _____, autorizo o(a) meu(minha) educando(a) a frequentar o Clube de Teatro “A Faísca”.

Assinatura: _____