

Aulas de Guitarra Prof. Rúben Maurício

Ficha de Inscrição

Inscrição N.º _____

Foto do aluno

Aluno

Nome completo: _____ Sexo (M/F): _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Naturalidade: _____ Data de Nascimento: ___/___/___ Arquivo: _____

Contribuinte: _____ Profissão: _____ Habilitações Literárias: _____

Telefone: _____ telemóvel: _____ e-mail: _____

Já estudou música anteriormente? _____ Onde? _____

Encarregado de Educação

Nome completo: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone de Residência: _____ Telemóvel: _____

Contribuinte: _____ Profissão: _____ email: _____

Li, tomei conhecimento, aceito e comprometo-me a que o aluno agora inscrito respeite todas as condições constantes do REGULAMENTO das aulas de Guitarra, que me foi fornecido.

_____ Data: ___ / ___ / _____

Assinatura conforme Bilhete de Identidade do Encarregado de Educação ou do aluno (apenas se maior de idade).