

# ACADEMIA DE MÚSICA DE TELHEIRAS

**MÚSICA | Pólo EB S. Vicente | Alunos em CAF**

**FICHA DE INSCRIÇÃO | Ano Lectivo 20\_\_\_/20\_\_\_**

DADOS DO ALUNO			
Nome completo			
Data de nascimento			
Filho de			
E de			
Morada			
Código Postal		Localidade	
Contacto telefónico		NIF	
E-mail			
Ano e Turma a frequentar:			
DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO			
Nome			
Grau de parentesco			
Morada*			
Código Postal*		Localidade*	
Contacto telefónico*			
E-mail*			
* Caso seja diferente do aluno			
DADOS CLÍNICOS			
O aluno sofre de algum problema de saúde que devamos ter conhecimento?	Sim ___	Não ___	
Se sim, diga-nos qual e se existe alguma medicação/procedimento a realizar.			
Pessoas a contactar em caso de emergência:	Tel.	Parentesco	
ACTIVIDADES [seleccionar a(s) opção(ões) pretendida(s)]			
Iniciação ao Piano	30 min. pares	30 min. individual	
Iniciação à Guitarra	30 min. pares	30 min. individual	
Coro			
Horário(s) pretendido(s):			
HISTORIAL (apenas para novos alunos)			
Se o aluno já teve aulas de Música, diga-nos:			
Onde?			
Instrumento/Disciplina?			
Durante quanto tempo?			
ASSINATURA DO ENC. DE EDUCAÇÃO			
Declaro que me foi dado a conhecer o Regulamento Interno das aulas de Música e que tomei conhecimento de todas as normas de funcionamento.			
Data: ___/___/20___			