

CTE [FICHA DE INSCRIÇÃO]

TEATRO DO DESASSOSSEGO

(12 aos 18 anos) Mensalidade: 10€

NOME _____ IDADE _____

MORADA _____

CONTACTO _____

ESCOLA, ANO E TURMA QUE FREQUENTA _____

NOME ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO _____

CONTACTO _____ E-MAIL _____

Tem experiência em teatro? SIM ____ NÃO ____

Responsável: Tanya Ruivo

Autorizo o/a _____,
a frequentar a atividade **Teatro do Desassossego**, ensaios 4^ªf.
entre as 18H45 e as 20H30, outros horários a combinar
e espetáculos inerentes.

ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO