

Teatro TRAMA

(6 aos 11 anos) Mensalidade: 10€

NOME _____ IDADE _____

MORADA _____

CONTACTO _____

ESCOLA, ANO E TURMA QUE FREQUENTA _____

NOME ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO _____

CONTACTO _____ E-MAIL _____

Possuis experiência em teatro, sem ser para comer a sopa ou ir à Escola? SIM ___ NÃO ___

Responsável: Ana Paula Lapas

Autorizo o/a _____,
a frequentar a atividade **Teatro TRAMA**, ensaios 3^{af}.
entre as 18H00 e as 19H00, outros horários a combinar e
espetáculos inerentes.

ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO