

CTE [fichadeinscrição]

TEATRO DO DESASSOSSEGO

(12 aos 18 anos) Mensalidade: 5,00€

NOME

IDADE

MORADA

TELF./ TELM

E-MAIL

ESCOLA, ANO E TURMA QUE FREQUENTA

NOME ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

TELF./TELM

E-MAIL

Tem experiência em teatro? SIM _____ NÃO _____

Responsável: Tanya Ruivo

Autorizo o/a _____
a frequentar a atividade **TEATRO DO DESASSOSSEGO**, ensaios à quarta-feira, das
19h00/21h00, outros horários a combinar e espetáculos inerentes.

ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO