

CTE [fichadeinscrição]

TRAMA

(6 aos 11 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: Ana Paula Lapas

Autorizo o/a _____

a frequentar a atividade **TRAMA** teatro jovem, ensaios à terça-feira, das 18h00 às 19h00, outros horários a combinar e espetáculos inerentes.

ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO