



Registo pagamento

Escola de Música

**BANDA MUSICAL DE S. MARTINHO
CAMPO - VALONGO**

Inscrição nº _____

DADOS DO ALUNO:

NOME COMPLETO: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: ____/____ LOCALIDADE: _____

NATURALIDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____

CONTACTO:

TLM: _____ E-MAIL: _____@_____

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:

NOME COMPLETO: _____

CONTACTO:

TLM: _____ E-MAIL: _____@_____

DISPONIBILIDADE DO ALUNO:

DIA DA SEMANA: _____ das ____ h às ____ horas _____ das ____ h às ____ horas

_____ das ____ h às ____ horas _____ das ____ h às ____ horas

Na qualidade de Encarregado de Educação do menor acima mencionado, declaro que autorizo o meu educando a participar nas actividades da Banda de São Martinho, com os deveres e direitos que isso implica, responsabilizando-me legalmente pelos seus actos e comportamentos.

Campo, ____ de _____ de 20__

Assinatura
