



# TEATRO INFANTIL

## FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( )

CC: \_\_\_\_\_ Emitido por: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telemóvel Enc. Ed.: \_\_\_\_\_

E-mail contacto (legível): \_\_\_\_\_

Estabº Ensino: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Tem restrição médica a algum tipo de exercício físico? SIM ( ) NÃO ( )

Qual? \_\_\_\_\_

Possui alguma experiência em Teatro, TV, Cinema, Outras Artes? SIM ( ) NÃO ( )

Quais? \_\_\_\_\_

Como soube desta Iniciativa? \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

Campanhã, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome Enc. Educação: \_\_\_\_\_

Assinatura (cf. CC): \_\_\_\_\_