CTE [ficha de inscrição]

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 frequenter a atividade **TEATRO DO DESASSOSSEGO**, ensaios á quarta-feira entre as 19h00 e 21h00, outros horários a combinar e espetáculos inerentes.

_____

ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO