 

### FICHA DE INSCRIÇÃO masterclasses 2020/2021

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Idade: | | | Documento Identificação n.º | | | | |
| Tipo documento |  | | | | Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | NIF: |
| Nº Utente SNS: | | | | | | Nacionalidade: | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | | | Telemóvel: | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | | | Telemóvel: | |
| Situação Académica: | | | | | | | | | | |
| **CONTATOS ALUNO** | | | | | | | | | | |
| Morada: | | | | | | | | | | |
| Localidade: | | | | Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ | | | | Telemóvel | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | |
| **ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | |
| Morada: | | | | | | | | | | |
| Localidade: | | | | Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ | | | | Telemóvel | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | |
| **□** | | **□** | | | | | **□** | | | |
| Masterclasse de Acordeão  Bartosz Glowacki  Dia 12 e 13 de Julho  10H00 às 13H00 / 15H00 às 18H00  Escola Secundária Marquês de Pombal  (Cenjor 1) | | Valores Inscrições:  Participante EAMCN » 35 euros  Participante Externo » 40 euros  Ouvinte » 25 euros  Sócios Associação Folefest » 30 euros | | | | |  | | | |
| IBAN PARA DEPÓSITO DE PAGAMENTOS: **PT 50 0035 0023 0000 917823093** | | | | | | | | | | |
| **Deseja aderir ao Seguro? SIM □ Não □ (Preencher declaração de responsabilidade abaixo) – 4 euros**  **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**  **Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, encarregado de educação do aluno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, não tendo aderido ao seguro de acidentes pessoais disponibilizado pela Escola Artística de Música do Conservatório Nacional para os alunos dos Cursos Livres, declaro que me responsabilizo por qualquer acidente sofrido pelo meu/minha educando/a no decurso das atividades do curso livre em que o aluno/a foi inscrito.**  **Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |