



## Ficha de Inscrição

### Identificação do Participante

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Identificação (Cartão Cidadão): \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_

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

Contacto: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Identificação do Responsável pelo participante

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

→ É a 1ª vez que participa no “School Rocks do CCVEstremoz”? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

### Informações úteis / Comentários:

Indique neste campo toda a informação relevante (e.g. alergias alimentares ou outras), bem como, os seus possíveis comentários, e.g. preferência por novas datas, etc.

Assinatura do participante,

\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pelo participante,

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Nota:** Após preenchida na totalidade, enviar para [ccvestremoz@uevora.pt](mailto:ccvestremoz@uevora.pt) ou entregar pessoalmente nas instalações do CCVEstremoz – Convento das Maltezas em Estremoz.