

ACADEMIA DE MÚSICA DE TELHEIRAS

Ficha de Inscrição/Renovação

Ano Lectivo: 20__/20__

N.º de Aluno: _____

Inscrição Renovação

DADOS DO ALUNO			
Nome completo			
Data de nascimento			
Filho de			
E de			
Morada			
Código Postal		Localidade	
Contacto telefónico		NIF	
E-mail			
Escola que frequenta*			Ano escolar*
N.º de Sócio APAF*			
* Caso se aplique			
DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (caso o aluno seja menor de idade)			
Nome			
Grau de parentesco			
Morada*			
Código Postal*		Localidade*	
Contacto telefónico*			
E-mail*			
* Caso seja diferente do aluno			
DADOS CLÍNICOS			
O aluno sofre de algum problema de saúde que devamos ter conhecimento?	Sim ___	Não ___	
Se sim, diga-nos qual e se existe alguma medicação/procedimento a realizar.			
Pessoas a contactar em caso de emergência:		Tel.	Parentesco
MODALIDADES (a preencher pela AMT)			
Curso		Modalidade(s)	
Disciplina(s)		Professor(es)	
HISTORIAL (apenas para novos alunos)			
Se o aluno já teve aulas de Música, diga-nos:			
Onde?			
Instrumento/Disciplina?			
Durante quanto tempo?			
OBSERVAÇÕES (caso o aluno seja menor de idade)			
O aluno poderá sair sozinho das instalações da AMT após o término das aulas?	Sim ___	Não ___	
Se não, indique-nos quais as pessoas a quem podemos entregar o aluno:			
ASSINATURA DO ENC. DE EDUCAÇÃO (ou Aluno, se maior de idade)			
Declaro que me foi dado a conhecer o Regulamento Interno e que tomei conhecimento de todas as normas de funcionamento da Academia de Música de Telheiras.			
Data: __/__/20__ _____			