

Curso de Artes Dramáticas 2015/2016

Nome:

Morada:

Código Postal: -

E-Mail:

Telefone: Telemóvel:

B.I. nº: Emitido em: // Arquivo:

Data de Nascimento: // Naturalidade:

Estado Civil: Profissão:

Formação académica:

Observações: _____

Assinatura: _____

Eu abaixo assinado, encarregado do menor supra referido, declaro que autorizo a sua inscrição neste curso.

Nome: _____ Telf: _____

Assinatura: _____

Termo de responsabilidade:

Declaro que fui informado que existe um seguro de acidentes pessoais disponível para ser contratado e que cobre eventuais acidentes decorrentes desta actividade. Assim, por favor assinale a sua opção:

Desejo contratar o seguro:

Não desejo contratar o seguro por já estar abrangido por outro seguro do mesmo tipo e que cobre eventuais acidentes decorrentes desta actividade:

Não desejo contratar o seguro por minha própria opção e com isso estou ciente que quaisquer eventuais acidentes resultantes desta actividade não poderão ser imputados a Academia-AJA, Essência do Eixo, Ten_tart Grupo de teatro ou a nenhum dos formadores, sendo eu próprio de livre vontade o único responsável por qualquer situação que possa surgir:



<http://tentart.blogspot.pt/>
WWW.ACADEMIA-AJA.PT