



CICLO
DE
WORKSHOPS

**JOVENS
CRI@TIVOS**

ficha de inscrição

NOME _____

DATA NASC. ____ / ____ / ____ IDADE ____ NIF _____

NR IDENTIFICAÇÃO [BI.CC] _____ VALIDADE ____ / ____ / ____

MORADA _____

CODIGO POSTAL ____ - ____ CONTACTO TELEFÓNICO _____

EMAIL _____

ESCOLA | FACULDADE QUE FREQUENTA _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS _____

SIM NÃO

Autorizo o meu educando para a participação neste ciclo de workshops
Autorizo a captação de imagens no âmbito destes workshops, podendo
as mesmas ser usadas posteriormente.

ASS. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

_____ EM ____ / ____ / ____

WORKSHOP'S em que te inscreves

COZINHA INDIANA 06ABRIL'17

BRINQUEDOS ÓTICOS 07ABRIL'17

HIP HOP 10ABRIL'17

DESENHO DE RETRATO 11ABRIL'17

HÓQUEI EM CAMPO 12ABRIL'17