

ACADEMIA SÉNIOR DE MÊDA

Ficha de inscrição nº _____

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

NOME: _____

IDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

BI/CC nº: _____ CONTRIBUINTE nº: _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____

E-MAIL: _____

MORADA: _____ C.Postal: _____

NATURALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL: _____

PROFISSÃO (antiga ou atual): _____

2. DISCIPLINAS QUE PRETENDE FREQUENTAR

INGLÊS TEATRO

MÚSICA ATIVIDADE FÍSICA

ARTES DECORATIVAS TIC

INTEGRAÇÃO SOCIAL E CIDADANIA HISTÓRIA

NATAÇÃO

3. PROBLEMA/S DE SAÚDE QUE IMPOSSIBILITEM ATIVIDADES PRÁTICAS

DATA DA INSCRIÇÃO: ____/____/____

ASSINATURA: _____