



FICHA DE INSCRIÇÃO

Ano Letivo 2025/2026

Nome _____

Data de nascimento ___ / ___ / ___ NIF _____ C.C./ B.I. _____

Telemóvel _____ Telefone _____ E-mail _____

Encarregado de Educação _____

Telemóvel _____ Telefone _____ E-mail _____

Residente em _____ na R. _____

_____ C.Postal _____ - _____

Assinala as disciplinas em que te pretendes inscrever:

- | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|
| Guitarra Clássica | <input type="radio"/> | Guitarra Elétrica | <input type="radio"/> | Saxofone | <input type="radio"/> | Acordeão | <input type="radio"/> |
| Flauta de bisel | <input type="radio"/> | Flauta transversal | <input type="radio"/> | Piano / Órgão | <input type="radio"/> | Canto | <input type="radio"/> |
| Violino | <input type="radio"/> | Baixo Elétrico | <input type="radio"/> | Bateria | <input type="radio"/> | Bandolim | <input type="radio"/> |
| Ukulele | <input type="radio"/> | Formação musical | <input type="radio"/> | Guitarra Portuguesa | <input type="radio"/> | Clarinete | <input type="radio"/> |
| Aula de combo | <input type="radio"/> | | | | | | |

Horário pretendido * _____

Registo de mensalidades

INSCRIÇÃO _/_/_	SETEMBRO _/_/_	OUTUBRO _/_/_	NOVEMBRO _/_/_	DEZEMBRO _/_/_	JANEIRO _/_/_	FEVEREIRO _/_/_
MARÇO _/_/_	ABRIL _/_/_	MAIO _/_/_	JUNHO _/_/_	JULHO _/_/_	http://www.cemusicais.com	

*AUTORIZAÇÃO _____ DO

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: autorizo / não autorizo que o meu educando (a) seja fotografado(a)/ filmado(a) para efeitos promocionais das atividades desenvolvidas por este Centro Educativo Musical e divulgadas pelos jornais, site do C.E.M. e outros meios Audiovisuais. Declaro, igualmente, ter lido e aceite o Regulamento de funcionamento desta Escola de Música. , Autorizo a medição corporal sem registo de dados.

Assinatura do Encarregado de Educação,
