



PROCESSO N.º

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS
ESCULTOR FRANCISCO DOS SANTOS**

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME

MORADA

LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL

TELEFONE

E-MAIL

CONTACTOS EM CASO DE EMERGÊNCIA

DADOS DO(S) EDUCANDO(S)

1.º EDUCANDO

NOME

N.º ANO TURMA

2.º EDUCANDO

NOME

N.º ANO TURMA

3.º EDUCANDO

NOME

N.º ANO TURMA

4.º EDUCANDO

NOME

N.º ANO TURMA

QUER COLABORAR ACTIVAMENTE COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS?

SIM NÃO OUTRO

OBSERVAÇÕES

QUOTA: 10€/ANO

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO TRANSFERÊNCIA PARA IBAN PT50 0035 0692 00014020230 90
CGD

DATA

ASSINATURA ENC. EDUCAÇÃO