

DANCE4 KIDS/DANÇAS DE SALÃO
FICHA DE INSCRIÇÃO
2014/2015



Identificação:

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____ Ano: ____ Turma: ____
Morada: _____
Telefones: Res: _____ Mãe: _____ Pai: _____
Pai: _____
Mãe: _____

Horários Disponíveis:

- **Pré-escolar: Terça-feira das 17h30 às 18h15**
- **1º ciclo: Quinta-feira das 17h30 às 18h15**
- **2º ciclo: Terças e Quintas das 18h15 às 19h00**

Início das aulas em outubro. Realizar-se-ão na sala do Pav. Novo.

Contacto Prof. Nuno Oliveira: 932598787

Declaração:

Eu _____, Pai/mãe de

- Autorizo o meu filho a praticar Dance4Kids/Danças de Salão no Colégio D. Diogo de Sousa e declaro ainda, que não existem impedimentos de qualquer natureza para a prática de atividades físicas;

- Responsabilizo-me pela vigilância e acompanhamento médico do meu filho e se surgirem quaisquer alterações das suas condições de saúde, colocando-o em situação de impedimento de frequência da prática de atividades físicas, informarei de imediato o Colégio D. Diogo de Sousa;

Data: ____/____/____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____.