



Curso _____
Acção _____
Formador _____

Ficha de Inscrição

nome completo _____ n° contribuinte _____

n° B.I ou Cartão de Cidadão _____

data de nascimento ____ / ____ / ____ profissão _____

emitido por _____ em _____

endereço postal _____

e-mail, telefone, telemóvel, fax _____

ENTIDADE PAGANTE (se diferente do formando)

nome _____ n° contribuinte _____

endereço postal _____

e-mail, telefone, telemóvel, fax _____

descrição

modulos _____

objectivos _____

datas _____
horários _____
data e local provas de avaliação _____

- Sócio
 Aluno
 Amigo

nova adesão Amigo

- Jóia de adesão
 40 € Amigo d'Orfeu por 3 ANOS
 20 € Amigo d'Orfeu por 1 ANO

custo total _____
____ eur
____ eur Cartão d'Orfeu
____ eur Parceiros d'Orfeu

devolução _____
só com justificação medica da ausencia ao curso

insenções não tem sim, para

pagamento _____ €

data ____ / ____ / 20 ____

assinatura _____

inscrição aceite por:

_____ data ____ / ____ / 20 ____

assinatura _____

Observações _____

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais pela d'Orfeu (assinalar a ou as possibilidades que considera adequadas):

- Divulgação do plano anual de formação e de outras informações sobre actividades promovidas/desenvolvidas pela d'Orfeu
 Para eventual auscultação pelo sistema de acreditação (DGERT)
 Não autorizo a utilização dos meus dados pessoais pela d'Orfeu

Declaração de cedência de direitos de imagem

Pela presente autorização, autorizo a d'Orfeu Associação Cultural a utilizar publicamente as fotografias nas quais figure _____

_____, portador do B.I. n° _____

exclusivamente para fins de promoção da associação.