

FICHA DE INSCRIÇÃO

Enviar para:

Instituto CanZion Porto – Programa KIDS

Rua Anselmo Braancamp, 360

4000-079 Porto - PORTUGAL



Dos 5 aos 11 anos agrupados por níveis etários.

DATA: ____ / ____ / ____

INSTRUMENTO

GUITARRA VIOLINO FLAUTA

BATERIA CANTO OUTRO:

BAIXO PIANO ____

DISCIPLINAS CURRICULARES

PRINCÍPIOS DE ADORAÇÃO

FORMAÇÃO MUSICAL

INSTRUMENTO

ENSAMBLE (decorrer do ano letivo)

DADOS DO ALUNO

APELIDOS: _____ NOME: _____

B.I.: _____ DATA NASCIMENTO ____/____/____ TEL: _____

MORADA: _____

CÓD.POSTAL ____ - ____ LOCALIDADE: _____

EMAIL: _____

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

APELIDOS: _____ NOME: _____

B.I.: _____ DATA NASCIMENTO ____/____/____ TEL: _____

MORADA: _____

CÓD.POSTAL ____ - ____ LOCALIDADE: _____

EMAIL: _____ N.I.F.: _____

Por meio da presente, dou autorização ao meu educando/a _____

_____ a frequentar aulas de música e ministeriais no Instituto CanZion Porto, para sua preparação musical – bíblica na modalidade de **CANZION KIDS**, em horário estabelecido pela instituição de ensino, assim como ao uso de imagens e fotos do/a mesmo/a para efeitos de divulgação e promoção da instituição. Atentamente.

Nome Pai, Mãe, Tutor ou Encarregado de Educação

Assinatura