



Associação Grupo Cultural
FLORES de MAIO

FICHA DE INSCRIÇÃO

N.º INSCRIÇÃO _____

ANO LETIVO | _____

NOME _____ IDADE _____
DATA DE NASCIMENTO _____ C.C/B.I. _____ NIF. _____
MORADA _____
CONTACTOS _____
EMAIL _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO _____
CONTACTOS _____
EMAIL _____

Outras informações relevantes do aluno (a) (doenças crónicas, condições de saúde/mobilidade, etc.)

Assinale as **Atividades / Grupos** que pretende inscrever-se

ACORDEÃO BANDOLIM BRAGUINHA DANÇA
RAJÃO TEATRO VIOLA VIOLA D`ARAME
BORRACHEIROS CORO INFANTIL GRUPO CORAL MACHETINHO

Eu, _____, Encarregado de Educação do aluno(a) inscrito(a) acima, portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____, residente _____, do Concelho _____, AUTORIZO o uso da imagem do meu Educando _____, sob minha responsabilidade, em fotos, filmes, posters e restantes suportes com a finalidade de divulgação das práticas artísticas da Associação Grupo Cultural Flores de Maio.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) Facebook; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Porto da Cruz, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Encarregado de Educação
(quando menor)

Anexo: Fotocópia do Bilhete de Entidade /Cartão de Cidadão, devidamente rubricado e assinalado respetivamente para uso exclusivo da Inscrição nesta Associação.