



## FICHA DE INSCRIÇÃO

### Projeto Tocar & Encantar Jundiaí Proa C

**1-Nome do Aluno** .....

Nascimento...../...../..... RG ..... CPF .....

Endereço: ..... Nº .....

Bairro:..... Cidade:..... CEP:.....

Tel. Residencial ( ) ..... Cel. ( ) ..... Tel. Contato: ( ) .....

E-mail ..... Idade Atual .....

**2- Nome do responsável** .....

Grau de Parentesco Pai ( ) Mae ( ) Outros .....

RG ..... e CPF ..... Cel. ....

**3- O educando pretende participar das oficinas de** Violão ( ) ou Flauta Doce ( )

**4- Período das Oficinas**

Manhã

**1- turma das 9:00 as 9:50 hrs**

Violão ( )

**2- turma das 10:00 as 10:50 hrs**

Flauta Doce ( )

Tarde

**3- turma das 14:00 as 14:50 hrs**

Violão( )

**4- turma das 15:00 as 15:50 hrs**

Flauta Doce ( )

Eu,.....

responsavel pelo educando citado acima, autorizo o uso de sua imagem em todas as atividades e no material comunicativo bem como nas apresentações relacionadas ao Projeto Tocar & Encantar e me responsabilizo a conservar e zelar pelo Instrumento Musical ( ) Violão ( ) Flauta Doce, comprometendo-me a devolver ao final das Oficinas o referido instrumento nas mesmas condições na qual recebi, estando ciente de que o mesmo fora emprestado para uso nas oficinas de Musica Instrumental e estudo em casa e que o instrumento pertence ao CRAS CENTRAL.

Ciente das informações citadas acima, concordo e assino este documento.

Assinatura do Responsável pelo Educando

CPF

RG

Representante do CRAS Santa Gertrudes

CPF

RG

