

CORO INFANTIL DA ORQUESTRA SINFÔNICA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº: _____ (dado a ser preenchido pela administração)

Data: ____/____/____

NOME (criança): _____

RG (se tiver): _____ Data de Nasc.: _____ Idade: _____

RESPONSÁVEL 1: _____

PROFISSÃO: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

CPF: _____ RG: _____

E-MAIL: _____ TEL: _____

RESPONSÁVEL 2: _____

PROFISSÃO: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

CPF: _____ RG: _____

E-MAIL: _____ TEL: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

TELEFONE: _____ FALAR COM: _____

CELULAR: 1) _____ FALAR COM: _____

2) _____ FALAR COM: _____

Em caso de emergência, entrar em contato com: _____ telefone: _____

A criança possui algum conhecimento musical? Sim () Não ()

Toca algum instrumento? _____

Quanto tempo tem de estudo e qual escola? _____

- É alérgica a algum tipo de medicamento? _____

Assinatura dos Responsáveis
Estou de acordo com o regulamento.

