

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 Nascimento: _____ 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: _____

E-MAIL (do responsável): _____ celular: _____

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

- Toca algum instrumento? _____

- Quanto tempo tem de estudo e em qual escola? _____

- É alérgico/a a algum tipo de medicamento? _____

- Como conheceu o Coro Infantil? _____

Estou(amos) de acordo com o regulamento:

Assinatura dos Responsáveis

