

WORKSHOP INFANTO-JUVENIL

Por favor, após preencher digitalmente esta ficha, imprima, assine e coloque a fotografia neste quadrado. De seguida, envie a ficha digitalizada para a secretaria.

DADOS DO JOVEM/CRIANÇA

N.º aluno: _____

Nome completo _____

Cartão do Cidadão n.º _____ Validade ___/___/___ NIF _____

Data de Nasc. ___/___/___ Naturalidade (**concelho do local onde nasceu**) _____**DADOS DO RESPONSÁVEL DE EDUCAÇÃO**

Nome completo _____

Cartão do Cidadão n.º _____ Validade ___/___/___ NIF _____

Morada Fiscal _____ Código Postal _____ - _____

Localidade _____ Concelho _____

Telemóvel _____ E-mail _____

Em caso de emergência (**outro nome+contacto**) _____**COMO SOUBE DA WORLD ACADEMY?**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Google | <input type="checkbox"/> Através de alunos da World Academy |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Folheto / Flyer |
| <input type="checkbox"/> Outros (Web, p.e.) _____ | <input type="checkbox"/> Evento |
| <input type="checkbox"/> Publicidade (outdoor) | <input type="checkbox"/> Recomendação |
| <input type="checkbox"/> Imprensa | <input type="checkbox"/> Outro _____ |

*Não consinto que a World Academy copie/digitalize o meu cartão de cidadão e o do meu educando e faça o arquivo digital dessa mesma cópia.

*Sim, consinto que a World Academy copie/digitalize o meu cartão de cidadão e o do meu educando e faça o arquivo digital dessa mesma cópia e tenho pleno conhecimento que este procedimento não me é obrigatório.

***apenas para cidadãos que possuam o cartão de cidadão da República Portuguesa)**

Assino e declaro, sob compromisso de honra, de que li e aceito as condições desta ficha de inscrição e do programa do(s) workshops(s) a que inscrevo o meu educando.

Tenho conhecimento que, de acordo com a Lei da proteção de Dados Pessoais (Lei 67/ 98 de 26 de outubro) os dados fornecidos serão processados informaticamente para fins de divulgação das atividades da entidade, não podendo ser facultado a outras entidades. O titular dos dados tem direito de acesso e pode solicitar a anulação ou alteração dos mesmos.

Assinatura _____ Data ___/___/___

Preenchimento interno**DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**

Responsável Secretaria _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cópia de Identificação Civil do Encarregado de Educação | <input type="checkbox"/> Comprovativo de Morada |
| <input type="checkbox"/> Cópia de Identificação Civil do Jovem/criança | <input type="checkbox"/> Fotografia Digital "Tipo Passe" |
| <input type="checkbox"/> Contrato Assinado | <input type="checkbox"/> Comprovativo de Pagamento |

 Processo Completo
Data dd / mm / aa
APLICAÇÃO DE DESCONTO/PROMOÇÃO

- Promoção ou desconto (- ___%) / (valor do desconto) _____ €
- Acordo ou Permuta (- ___%) | (valor do desconto) _____ €

Preço Total Final _____ € (inclui desconto, se aplicável) Nº Mensal.s ____ Preço cada m. _____ €

Obs.: _____