

“Cinema Solidário Páscoa’19”

17 de abril de 2019

Data de receção: ____/____/____

Inscrição N.º: _____

Associado N.º: _____

Mec. N.º: _____

Nome da criança: _____ Idade: _____

Nome do Enc. de Educação: _____

Local de trabalho: _____ Telemóvel: _____

Declaro que autorizo a participação do meu educando nesta atividade, a decorrer nos Círculos Cinemax Bragashopping.

Braga, ____ de _____ de 2019

O Encarregado de Educação,

“Cinema Solidário Páscoa’19”

17 de abril de 2019

Data de receção: ____/____/____

Inscrição N.º: _____

Associado N.º: _____

Mec. N.º: _____

Nome da criança: _____ Idade: _____

Nome do Enc. de Educação: _____

Local de trabalho: _____ Telemóvel: _____

Declaro que autorizo a participação do meu educando nesta atividade, a decorrer nos Círculos Cinemax Bragashopping.

Braga, ____ de _____ de 2019

O Encarregado de Educação,
