

DADOS PESSOAIS

Nome da Criança:

Cartão de Cidadão da Criança:

Nome Enc Educação:

Telef. Encarregado/a Educação:

E-mail Encarregado/a Educação:

AUTORIZAÇÃO DO EE*

Eu, abaixo assinado/a, na qualidade de encarregado/a de educação, declaro que:

1. Realizei a inscrição do/a meu/minha educando/a no ATL de Verão da Dance Spot, através de um [google forms](#);
2. As informações nele contidas são verdadeiras e correspondem às minhas escolhas enquanto encarregado/a de educação;
3. Autorizo a utilização dos dados de inscrição contidos no [google forms](#) pela Dance Spot.

ASSINATURA*

O/A Encarregado/a de Educação ou o Aluno/a**

Lisboa, de de

(conforme assinatura do CC/BI)

IBAN PARA TRANSFERÊNCIA: PT50 0007 0000 0076 9135 6022 3

Envio do comprovativo de transferência para secretaria@dancespot.pt