



## *Associação Musical da Pocariça*

### Ficha de Inscrição

#### **Workshops de Percussão, Flauta Transversal e Clarinete.**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

#### **Endereço Completo**

Morada \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### **Habilitações Musicais**

Instrumento que executa: \_\_\_\_\_

Há quantos anos? \_\_\_\_\_

Diplomas/Certificados obtidos: \_\_\_\_\_

#### **Opção de Pagamento (escolha a opção assinalando-a com um (X)):**

1.  Cheque enviado à associação musical da Pocariça – Cantanhede
2.  Transferência Bancária para o NIB n.º NIB 0045 3020 4010 0607 9773 8
3.  Pagamento no próprio dia

Assinatura do Candidato \_\_\_\_\_

Escola de Música ou Banda a que pertence \_\_\_\_\_

Data \_\_\_ de Maio de 2011