

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO BREVE - SONOPLASTIA E DESIGN DE SOM

Nome completo	
---------------	--

N.º de aluno (caso seja aluno ou ex-aluno da ESTC)	
--	--

Doc. de identificação	N.º de identificação civil	N.º de identificação fiscal

Morada	
--------	--

Código postal		Localidade	
---------------	--	------------	--

Contactos			

Naturalidade	Data de nascimento	Freguesia	Concelho

Data _____

(ASSINATURA CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

Documentação a entregar:

- Cópia do BI/Cartão de Cidadão (caso não seja aluno da ESTC).