

INSCRIÇÃO PARA O TEATRO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____
() ativo () aposentado () dependente
Matrícula: _____ Lotação: _____
CPF: _____ RG: _____
Telefone com.: (___) _____ res.: (___) _____ cel.: (___) _____
Endereço: _____ nº: _____
Complemento: _____
Cidade: _____ CEP: _____
E-mail: _____

DECLARAÇÃO

Neste ato, eu, _____, acima qualificado, declaro o seguinte: a) assumo a obrigação de participar do Grupo de Teatro, conforme as datas e horários fixados pela APCEF/SP e pelo Professor; b) bem como de que devo contribuir, mensalmente, com a importância de R\$ 20,00 (vinte) reais, enquanto permanecer participando do Grupo de Teatro; c) tenho ainda ciência, concordando com a medida, de que o Grupo de Teatro permanecerá em atividade apenas e enquanto estiverem nele participando pelo menos 20 (vinte) pessoas.

São Paulo, _____ de _____ de 2010

Assinatura