



Nome _____

Pai _____

Mãe _____

CC _____ NIF _____ Data de Nascimento ____/____/____

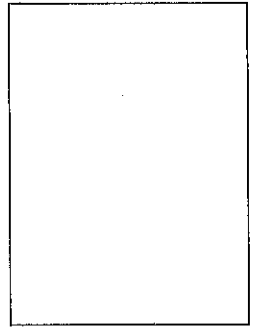
Morada _____

Localidade _____ Cód. Postal _____ - _____

Telefone _____ Email _____



Aluno
Número



Normas de frequência deste estabelecimento de ensino

- 1 - Pagamento das mensalidades - até ao dia 10 do mês a que dizem respeito.
- 2 - São pagos integralmente o primeiro mês de frequência e o último, sendo este o do calendário das provas de avaliação em que o aluno conclui.
- 3 - Os pagamentos fora de prazo têm um agravamento de 10%.
- 4 - Desistência - tem de ser comunicada, por escrito, na secretaria, até ao dia 20; se for feita depois, é devida a mensalidade do mês seguinte.
- 5 - Dos valores pagos não há lugar a reembolsos.

Disciplinas	Ano

Declaro que aceito as normas de frequência acima.

Lisboa ____/____/____ Assinatura: _____

Pagamentos

Inscrição _____, _____ €

Setembro	Outubro	Novembro
Dezembro	Janeiro	Fevereiro
Março	Abril	Maió
Junho	Julho	Total Pago
		20 _____:
		20 _____:

Encarregado de Educação

Nome _____

Morada _____

Localidade _____

Cód. Postal _____ - _____

Telefone _____ Email _____

Habilitações Literárias _____

Responsável pelos pagamentos

Nome _____

CC _____ NIF _____

Morada _____

Cód. Postal _____ - _____

Telefone _____ Email _____

Lisboa ____/____/____

Assinatura: _____

Observações: