

CÍRCULO DE CULTURA TEATRAL  
Lg. Estêvão Torres, 631 – 4400-349 V. N. Gaia  
Tel: 223 722 340 / Fax: 223 722 344

## PROPOSTA DE ADMISSÃO

Nº.....

NOME .....

MORADA .....

CÓDIGO POSTAL ..... / .....

FILIAÇÃO .....

.....

NATURAL DE .....

DATA DE NASCIMENTO. .... / ..... / .....

NACIONALIDADE .....

PROFISSÃO .....

TELEFONE DA RESIDÊNCIA .....

TELEFONE LOCAL DE TRABALHO .....

TELEMÓVEL .....

E.MAIL .....

LIQUIDAÇÃO DE QUOTAS (Trimestral, Semestral ou Anual?) .....

Assinatura do proposto .....

Assinatura do proponente ..... SÓCIO Nº .....

Data ..... / ..... / .....

OBS. Esta proposta deve ser entregue à Direcção juntamente com 1 fotografia, 3 meses de quotas e 2,50 euros para cartão e fotocópia dos Estatutos.

Valor da quota mensal em 2010 – 2,50 euros, ou seja, três meses – 7,50 euros

Três meses de quotas + cartão e fotocópia de estatutos – 10,00 euros.

**N.B. No caso de inscrição como associado para frequentar as Oficinas de Teatro é obrigatório o pagamento de um ano de quotização, ou seja, 30,00 euros, acrescidos de 2,50 euros para pagamento do cartão e fotocópia dos estatutos**

APROVADO EM ..... / ..... / .....

O PRESIDENTE DA DIRECÇÃO .....



CÍRCULO DE CULTURA TEATRAL  
TEATRO EXPERIMENTAL DO PORTO

## V OFICINAS DE TEATRO-ACÇÕES DE FORMAÇÃO

2010

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

FICHA Nº.....

### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME .....

MORADA .....

CÓDIGO POSTAL ..... / ..... LOCALIDADE .....

TELEFONE (Casa).....TELEFONE (Trabalho).....

TELEMÓVEL .....

E.MAIL .....

DATA DE NASCIMENTO ...../...../.....

Este Boletim de Inscrição deverá ser remetido à sede – Largo Estevão Torres, 631 – 4400-349 Vila Nova de Gaia, acompanhado de um cheque de 150,00 euros da quota especial e, no caso de novos associados do valor de uma ano de quotização, ou seja, de 30,00 euros e 2,50 euros para pagamento do cartão e fotocópia dos estatutos. Obrigatória uma fotografia tipo passe, no caso dos novos associados, para o cartão de associado.