



Associação Portuguesa de Shaolin – Shaolin Si **ARTES MARCIAIS E ESTUDOS CHINESES**

- Wushu/ Kung Fu Defesa pessoal/ Sanda TaiChi/Qigong
- Mandarim História / Filosofia / Ética

Nome:		Foto do BI ou CC	
N.º BI/CC:	Data de validade: __ / __ / _____		
N.º Contribuinte:	Data de Nasc.: __ / __ / _____		
Nacionalidade:	Naturalidade:		
Nome Pai:			
Nome Mãe:			
Nome Encarregado(a) de Educação (EE):			
Rua/Avenida:			
Cidade:	Localidade:		Código Postal:
Profissão:	Escolaridade:		N.º Sócio:
Telefone/telémovel Sócio:		Telefone/telémovel EE:	
Email Sócio:		Email EE:	
Data de Inscrição: __ / __ / _____	Assinatura: _____		

Cedência dos Direitos de Imagem

Caso o proponente seja menor de idade deve figurar a assinatura do Encarregado de Educação (riscar o que não interessa)

Eu, _____, Encarregado de Educação de _____, cedo à Shaolin Si os meus direitos de imagem/os direitos de imagem do meu educando permitindo assim que todas as fotografias ou vídeos, das atividades realizadas pela Shaolin Si, ou em que esta participa, sejam divulgados publicamente.

Assinatura: _____