



VICTOR PICARDO

Academy

FICHA DE INSCRIÇÃO

Curso: _____ Data: _____

NOME: _____ Sexo : M F

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

Cód.Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Outro: _____

E-mail: _____

CARTEIRA PROFISSIONAL: Ajudante Praticante Oficial Nenhum

EXPERIÊNCIA : _____ meses 1 Ano 2 Anos 3 Anos _____ Anos

Trabalha por conta própria? SIM NÃO

Nome do salão em que trabalha: _____

Morada: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Preço do Curso: _____ *

PAGAMENTOS: 50% Depósito VALOR: _____

TOTALIDADE VALOR: _____

Assinatura: _____ Data: _____

Notas _____

*Acresce IVA à taxa em vigor