



Associação
A Pele do Vínculo
arte, terapia e comunidade



Ficha de inscrição

Nome: _____

Morada: _____

Data de nascimento: _____

Telefone/telemóvel: _____

E-mail: _____

Outros contactos: _____

Profissão (opcional): _____

Seguem-se algumas questões que se destinam a obter informação que facilita a organização dos ensaios. Em nada comprometem a sua participação porque este **é um coro para todos, em prol do seu bem-estar, da sua saúde, e também da comunidade!**

Tem experiência em participar em algum Coro? () Sim () Não

Sabe qual é o seu naipe? Soprano (), Contralto (), Tenor (), Baixo () Não sei ()

Sabe ler música/a partitura? () Sim () Não

Necessita de algum apoio para participar no coro (na deslocação, outro)?

Durante este período de pandemia que atravessamos poderá ser necessário recorrer a um modelo de sessões presenciais e online.

Tem suporte de telemóvel? () Sim () Não

Tem computador com acesso à internet? () Sim () Não

Observações que considere pertinentes:

Data: ___ / ___ / _____