



VIOLINO

CEAT - Oficinas Integradas

::: OFICINA de VIOLINO ADULTOS ::: DISPOSIÇÕES GERAIS :::

- ☞ Pagamento: As **mensalidades**, nos valores de **R\$ 150,00 para 1 vez na semana**, devem ser **pagas diretamente ao professor**, até o dia **10 de cada mês**.
- ☞ **Taxa de Matrícula R\$40,00**
- ☞ **O aluno deverá adquirir o seu próprio instrumento de tamanho adequado e livro + CD do 1º volume do Método Suzuki. Recomendamos antes da compra desses materiais conversar com a professora.**
- ☞ Nos meses de fevereiro, julho e dezembro os valores deverão ser pagos integralmente, **salvo alterações feitas pelo próprio professor.**
- ☞ Somente poderão participar das aulas os alunos inscritos sendo, no entanto, permitida participar de uma única aula experimental, previamente avisada via agenda, que ocorre na 1ª semana de cada mês.
- ☞ As aulas que porventura não forem ministradas serão devidamente repostas com aviso prévio; ressalta-se, no entanto, que estamos submetidos ao calendário geral do colégio no tocante aos recessos, feriados e eventos escolares onde haja necessidade do uso total do espaço físico da escola, quando então, não há possibilidade da realização de aulas extras.
- ☞ **Caso haja desistência no decorrer do ano, favor avisar.**
- ☞ Favor entregar esta ficha ao professor.

INFORMAÇÕES e INSCRIÇÕES:

Professora Fabiana Doria – cel.: 98117.1368

Yvana Tomsic – Coordenação do Período Integral / Oficinas Integradas

Bianca Santini - Auxiliar das Oficinas Integradas

tel.: 2557-5785 (CEAT) cel.: 98896.7180 (Yvana)

e-mail: periodointegralceat@gmail.com

site: www.ceat.org.br



VIOLINO

CEAT - Oficinas Integradas

- Ficha de Inscrição -

Nome do(a) aluno(a): _____

() familiar () funcionário () professor () amigo () outro

Idade: _____ Data de Nascimento: _____

Endereço: _____

tel.: _____ cel.: _____

e-mail: _____

Indique se apresenta alguma contraindicação a atividades físicas ou se está fazendo uso de alguma
medicação:

Já participou ou participa de algum grupo musical? _____ Qual? _____

Nome do (a) professor (a): _____ Durante quanto tempo? _____

INSCRIÇÃO

Eu, _____, concordo
com as disposições gerais listadas e solicito minha inscrição na Oficina de Violino para Adultos

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____.

Assinatura