

/  
 Ano lectivo

Nº de sorteio

Informações da escola					
Escola		Código da unidade escolar			
Categoria	<input type="checkbox"/> Primário	<input type="checkbox"/> Secundário	Nome da equipa		
Nº de participantes		M		F	
Designação/Nome (Chinês/língua estrangeira ou a sua romanização)		Tel.		Fax.	

Informações da peça			
Nome da peça teatral		Duração	
Autor (Chinês/língua estrangeira ou a sua romanização)		Origem do argumento	
Apresentação			

Prémio "Peça Original"	<input type="checkbox"/> Participar <input type="checkbox"/> Não participar				
Autor (Chinês/língua estrangeira ou a sua romanização)		No. de BIR		Sexo	Tel.

Data / /  
 Ano(aaaa) / Mês(mm) / Dia(dd)

Assinatura do responsável e carimbo da escola

/  
Ano lectivo

Nº de sorteio

Informações da escola			
Escola			Número da escola
Categoria	<input type="checkbox"/> Primário	<input type="checkbox"/> Secundário	Nome da equipa

Lista dos Colaboradores					
	Nome (Chinês / língua estrangeira ou a sua romanização)	Nº do BIR	Sexo	Tel.	Observações
Delegado da escola					
Ensaaiador					
Monitor da peça					
Auxiliar					

Data / /  
Ano(aaaa) / Mês(mm) / Dia(dd)

Assinatura do responsável e carimbo da escola

