INSCRIÇÃO NAS ATIVIDADES ORIENTADAS DA PISCINA MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE (preencher com letra maiúscula)

Utente nº _____

Modalidade: _____ Turma: _____

Nome: _____

Data de nascimento _____/_____/_____ N.º B.I./C.C. _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - ____ _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ e-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (quando aplicável - preencher com letra maiúscula)

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - ____ _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ e-mail: _____

CONTACTO EM CASO DE URGÊNCIA

Nome: _____ Contacto:_____

Bragança, _____de_____de 20____.

O responsável

_____

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO

INSCRIÇÃO NAS ATIVIDADES ORIENTADAS DA PISCINA MUNICIPAL

Recebi fotocópia dos documentos:

C.P./B.I./C.C.: SIM ☐ NÃO ☐ Cartão de Contribuinte: SIM ☐ NÃO ☐ Foto tipo passe atual: SIM ☐ NÃO ☐

Outros ☐ _____

Data _____/____/_____ O Funcionário: _____