

# FICHA DE INSCRICAO:

Aulas de Crianças:

Inscrito nº :

Sócio nº:

Nif:

Data de inscrição:

Nome Completo	
Data de Nascimento	
Endereço	
Telefone	
Actividades que pratica:	
Encarregado de educação	
Nome Completo	
Morada:	
Contacto e Email	
<b>Autorização de saída</b>	
Nome Completo	
Contacto e Email	
Contato de emergência	
Tipo sanguíneo	
Condições médicas conhecidas / Alergias conhecidas:	

**Aulas:** sábado: 11hs00. Às 12hs30. Mensalidade: 30 euros 1x semana.

\*Pagamento no ato da inscrição acrescido do valor do seguro, da cota de sócio e jóia, pagos anualmente.

**Data:**

**Assinatura Dos Pais.**

**Assinatura Direcção.**