

## FICHA DE INSCRIÇÃO:

Acrobacia de chão:

Inscrito N°:

Sócio nº:

NIF:

Data de inscrição:

Nome Completo	
Data de Nascimento	
Endereço	
Telefone	
E-mail	
Experiência como performer/artista/atleta/etc:	

### Informações médicas e de emergência:

Contato de emergência	
Tipo sanguíneo	
Condições médicas conhecidas: (Seguro pessoal, apólice e nome da companhia de seguro).	
Alergias conhecidas:	

**\*Aulas:** Terças –feira : 19.30 às 21.30.

Mensalidade: 35 euros 1x semana.

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

**Data:**

**Assinatura Aluno.**

**Assinatura Direcção.**