



Ficha de inscrição Aniversário

Encarregado de Educação

Nome: _____

Endereço: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telemóvel: _____ Contacto Emergência _____

Cartão Cidadão n.º: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

N.I.F.: _____ E-Mail: _____

Profissão: _____

Aluno/s

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Modalidade pretendida: _____

Semana: ____ / ____ / ____

Valor da reserva: _____ €

Nota: poderá efectuar o pagamento da reserva através do seguinte IBAN:
PT50000700000014108941123