

MODALIDADE

Núcleo de Atividades Desportivas



» Ficha de Inscrição/Identificação do Praticante «

NOME(completo) :

Nº de Sócio : *

Nº de Trabalhador:

Nº de BI/CC :

Data Nascimento:

NIF :

TELEFONE :

Nº SEG. SOCIAL :

Nº. Alternativo de Contacto/Pessoa

* - No caso de não ser sócio da Casa de Pessoal, deve mencionar abaixo e anexar a este documento , comprovativo de seguro do qual beneficia.



- Autorizo o desconto do pagamento desta atividade através do vencimento.

OBSERVAÇÕES:

Confirmo a veracidade dos dados fornecidos

O Praticante

Data