

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Idade: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ CC nº _____ NIF nº _____

SNS nº _____

Morada: _____ Código Postal: _____

Contacto Telefónico: _____

Email: _____

CONTACTO TELEFÓNICO DE FAMILIARES

Nome: _____

Relação de Parentesco: _____

Contacto telefónico: _____

ASSINALAR COM UM X AS ATIVIDADES PRETENDIDAS

ATIVIDADE	DATA	VALOR	ATIVIDADE PRETENDIDA
Espetáculo Diversidades	1 de outubro	Gratuito	<input type="checkbox"/>
Nutrição "Da teoria à prática"	9 de outubro	Gratuito	<input type="checkbox"/>
Música "Momento Surpresa"	15 de outubro	Gratuito	<input type="checkbox"/>
Cinema "Sessão Surpresa"	18 de outubro	Gratuito	<input type="checkbox"/>
Desporto adaptado	24 de outubro	Gratuito	<input type="checkbox"/>
Baile Colorido	30 de outubro	Gratuito	<input type="checkbox"/>