ESCOLA MUNICIPAL DE NATAÇÃO FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome				
Data de Nascimento		Sexo (M/F)		
Nacionalidade				
Morada				
Código Postal		Localidade		
BI / C.C		Contribuinte n.º		
Telefone		Telemóvel		
Endereço Eletrónico:				
Contacto de urgência		Tel/T.M.		1
Preten	de receber a fatura mensal por ender	eço electónico? Sim: .	Não:	
*Autoriza o en	vio de e-mail por parte da Piscina M	unicipal de Alcocheto	e? Sim: Nã	io:

O Utente apresenta alguma patologia ou dificuldades de aprendizagem? **Sim:** ____ **Não:** ____ Se sim é necessária a entrega do relatório médico no acto da inscrição. (caso exista)

	<mark>↓ Ар</mark>	reenc	her pe	lo ute	<u>ente</u>
		<u>Moda</u>	<u>lidade</u>		
		11			
		HOI	<u>rário</u>		
_ a	_ a	.a	_a	ca	C (l.
2ª	3ª	4 ^a	5 ª	6ª	Sáb.
		ļ			
					
	<u> </u>	Tu	rma		<u>-i</u>
					·

Documentação Necessária para a inscrição:

1Foto Cartão Cidadão - Nif Passaporte ou Titulo de Residência

PISCINA MUNICIPAL DE ALCOCHETE



ESCOLA MUNICIPAL DE NATAÇÃO FICHA DE INSCRIÇÃO

não possui / não	Municipal de Alcochete (riscar o que não interessa) , declaro que o meu educ possuo (riscar o que não interessa) quaisquer contra – indicações médicas p des físicas e desportivas.
pratica de atividad	aes lisieus e desportivus.
Eu,	, declaro que li e aceito os termos e cond
descritos no regu	lamento da Piscina Municipal, nomeadamente no que diz respeito à regulariz
	mensalidade até ao dia 8 de cada mês, de forma a garantir a frequência nas a os dias 9 e 11 do respetivo mês será aplicado um agravamento de 10% e ap
dia 12, esse agra	vamento passará a ser de 15%, sendo cancelada a inscrição no final do
conforme o (art ^o	10 n.º 12 do regulamento da piscina).
	Accionatore Illanda (Francosco de Februario)
	Assinatura Utente/Encarregado Educação:
	Assinatura Utente/Encarregado Educação: ———————————————————————————————————
	Data:// 20
	Data: / / 20

PISCINA MUNICIPAL DE ALCOCHETE

Reformado/Pensionista

Cartão n.º

Funcionário:

Funcionário

Incapacidade >60%

