

Foto

## FICHA DE INSCRIÇÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_

Atividade na qual se inscreve: \_\_\_\_\_

### DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Natural: \_\_\_\_\_ Residente: \_\_\_\_\_

BI / Cédula Pessoal N.º: \_\_\_\_\_ Emitido(a) em: \_\_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### **SE MENOR DE IDADE:**

Encarregado educação: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Natural: \_\_\_\_\_ Residente: \_\_\_\_\_

Portador do B.I. : \_\_\_\_\_ Emitido em: \_\_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergência : \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

Vila Nova Foz Côa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

1ª Inscrição

Renovação

Aluno/Encarregado Educação: \_\_\_\_\_

#### **Autorização de utilização de dados.**

Autorizo a utilização dos meus dados para divulgação de actividades organizadas pelo Município de Foz Côa

Sim  Não

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

N. Entrada: \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Recebi em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Horas: \_\_\_\_: \_\_\_\_

Assinatura Funcionário(a):

\_\_\_\_\_