

## Grupo Desportivo de Azambuja

Desporto \* Formação

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Modal							<u> </u>		
Despo	rtiva								
			DA	nas	PESSOAI	IC .			
			DA	<i>D</i>	PESSOAI				
Nome									
B.I.			Nº Contribuinte						
Morada	ı								
Localidade				Códig		go Posta	ıl		
Distrito									
Data de Nascimento						Estado Civil			
Telemóvel			Email		Email				
Nacionalidade									
Nome d	o Pai								
Telefone		Telemóvel	Telemóvel		Email				
Nome d	a Mãe								
Telefone		Telemóvel	Telemóvel		Email				
Observa	ações:								
				_		_			

Declaro que estou/o meu educando está (deverá cortar a opção que não se aplica) física e clinicamente apto/a para a prática deste actividade desportiva.

Data	Assinatura	
------	------------	--