

Nova Inscrição

Renovação de Inscrição

FICHA DE INSCRIÇÃO EM AULAS DE GINÁSTICA

NOME: _____

Morada: _____

Cód.Postal: _____ Localidade: _____

Data Nascimento: ____:____:____ B.I./C.C.: _____ / ____ / ____ NIF: _____

Telefone/ TLM : _____ Email: _____

Situação Profissional: _____

Tem problemas de saúde? _____ Quais? _____

Faz exercício físico regularmente? _____ Quantas vezes por semana? _____ Que modalidade? _____

Motivações para efetuar a inscrição: _____

Em caso de urgência contactar: _____ telemóvel: _____

Há quantos anos frequenta as aulas de ginástica da União das Freguesias? _____

Gostaria de sugerir outras atividades para serem desenvolvidas pela União?

Data da matrícula: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____