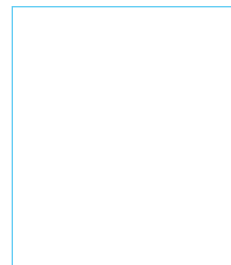


ESCOLA MUNICIPAL DE NATAÇÃO
CÂMARA MUNICIPAL DO CARTAXO

Proposta de Inscrição



Dados do Utente

Nº de Ordem: _____

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Cod. Postal: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

Nº Contribuinte: _____

Nº BI: _____ Local de Emissão: _____

Estado Civil: _____ Naturalidade: _____ Data de Nascimento: _____

Email: _____

Agregado Familiar

Declaração Médica

Data de Emissão: _____ Data de Validade: _____

Emitida por: _____

Modalidades em que se inscreve:

- Adaptação ao Meio Aquático (AMA)
- Hidroginástica
- Natação Sénior
- Natação Especial
- Natação Pura (Focas; Golfinhos; Tubarões)

Preferência de Horários

1ª Opção _____

2ª Opção _____

Exemplo: Golfinhos 3

Modalidade _____ Classe

As modalidades e horários inscritos ficarão sujeitos a posterior confirmação.

Assinatura
_____ Cartaxo, _____

Parecer Técnico
Classe/Horário _____
Rubrica _____
Data Entrada _____



Câmara Municipal do Cartaxo

Documentos a entregar: 1 Fotocópia, Declaração Médica, Fotocópia Bilhete Identidade ou Cédula