



Escolinha de Rugby 2016/2017

INSCRIÇÃO

RENOVAÇÃO

Nº SÓCIO

Nº UTENTE

NOME _____

N.º B I/CU _____ N.º CONTRIBUINTE _____

DATA NASCIMENTO ____ / ____ / ____ IDADE _____

HAB. LITERÁRIAS _____ PROFISSÃO _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL (PAI) _____ (MÃE) _____

MAIL: _____

MORADA _____

COD. POSTAL _____ LOCALIDADE _____

FILIAÇÃO _____

DIAS E HORARIOS PRETENDIDOS:

ANOS DE PRATICA DA MODALIDADE:

Declaro que tomei conhecimento, e aceito o **Regulamento Interno**

DATA ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Recebi: _____
Funcionária

data ____ / ____ / ____