



INSCRIÇÃO

RENOVAÇÃO

POWER-STEP +
LOCALIZADA

PILATES +
STRETCHING

AEROLOCALIZADA

N.º ÉPOCA _____ N.º 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:

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

DATA ____/____/____

Assinatura

Recebi: _____
Funcionária

data ____/____/____