|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** |
| **N.º Inscrição (a preencher pelos nossos serviços):**  |  |
| **NOME** |  |
| **Nº DE IDENTIFICAÇÃO** |  |
| **DATA DE NASCIMENTO** |  |
| **Nº DE CONTRIBUINTE** |  |
| **MORADA** |  |
| **CÓDIGO POSTAL** |  |
| **LOCALIDADE** |  |
| **TELEFONE** |  |
| **TELEMÓVEL** |  |
|  |  |
| **EM CASO DE ACIDENTE CONTACTAR** |
| **NOME** |  |
| **TELEFONE** |  |
| **PARENTESCO** |  |
|  |  |
|  |  |
| **OBSERVAÇÕES** |  |