**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nome completo*** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Data de nascimento*** |  | **-** | **-** |  |  |  |  | ***Idade*** |  |  |  |  | ***Género M*** |  |  | ***F*** |  |  |  |
| ***Morada*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ***Código Postal*** |  |  |  |  | ***-*** |  |  |  |  |  | ***Localidade*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***C. Cidadão*** |  |  |  | ***e-mail*** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Nº Contribuinte*** |  |  |  |  |
| ***T-shirt*** |  |  | ***Tamanho*** |  | ***S*** |  |  | ***M*** |  |  | ***L*** |  |  | ***XL*** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***XXL*** |  |  |  |
| ***Anos de prática*** |  |  | ***Clube atual*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***Escalão*** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** |

**ADO DE EDUCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nome Completo*** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Nº Contribuinte*** |  | ***Telemóvel*** |  | ***Outro*** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Email*** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INSCRIÇÃO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Datas do campo*** | ***10 | 11 | 12 | 13 Abril de 2017: 09h00 – 18h00*** |  |  |
|  |  |
| ***Pagamento*** |  |  |  |  |  |  |
| ***85 €*** |  |  |
|  | (almoço, lanches e t-shirt incluído) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ***Inscrições no Pavilhão Acácio Rosa (Secção Basquetebol)*** ***Dias: 30 | 31 Março; 3 | 4 | 5 Abril*** ***(18h00 – 20h00)*** |  |

**PAGAMENTO NO ACTO DA INSCRIÇÃO EM NUMERÁRIO**

***O Encarregado de Educação declara que o seu educando tem o exame médico desportivo em dia e que autoriza a sua participação no Campos da Páscoa 2017***

***Número do CC ou BI***

***Local de emissão***

***Assinatura do Encarregado de Educação***