

**FICHA DE INSCRIÇÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_ - SALSAPARRILHA**

Foto

**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Natural: \_\_\_\_\_ Residente: \_\_\_\_\_  
Portador do BI / Cédula Pessoal N.º: \_\_\_\_\_ Emitido(a) em: \_\_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**SE MENOR DE IDADE:**

Encarregado educação: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Natural: \_\_\_\_\_ Residente: \_\_\_\_\_  
Portador do B.I. : \_\_\_\_\_ Emitido em: \_\_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Contacto de Emergência : \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vila Nova Foz Côa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

1ª Inscrição   
Renovação

Aluno/Encarregado Educação: \_\_\_\_\_

**A PREENCHER PELOS SERVIÇOS**

**Autorização de utilização de dados.**

Autorizo a utilização dos meus dados para divulgação de actividades organizadas pelo Município de Foz Côa e Fozcôactiva, E.E.M.

Sim  Não

N. Entrada: \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_

Horas: \_\_\_\_:\_\_\_\_

Assinatura Funcionário(a):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_