

**FICHA DE INSCRIÇÃO - Sábados no CPA 2018-19****IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Nº de contribuinte: \_\_\_\_\_

**DADOS:**

Tem algum problema de saúde que possa interferir na prática de atividade física?

Não  Sim  Qual? \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO(S) ACOMPANHANTE(S) NAS AULAS BEBÉS:**

Nome1: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Nome 2: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

**Assinale a atividade pretendida:**

<b>Atividades Aquáticas</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Horários</b>	<b>Preço (mensal)</b>
<b>Bebés - (6 - 48 meses)</b>		9:30 - 10:00	40.00€
<b>AMA - crianças PE</b>		10:00 – 10:45	30.00€
<b>AMA - crianças 1º ciclo</b>		10:45 – 11:30	
<b>Níveis - crianças</b>		10:45 – 11:30	
<b>Adultos</b>		10:00 - 10:45	30.00€
<b>Terapia Aquática</b>		9:30 - 11:30	20.00€ p/ sessão 30mn
<b>Utilização Livre</b>		9:30 - 11:30	12.50€

**Taxa de inscrição (anual): 25.00€**

Tomei conhecimento das Normas de Funcionamento Sábados no CPA

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)