

Ficha de Inscrição ESCOLA DE NATAÇÃO

Nome _____

Data de Nasc. ___ / ___ / ___ Idade _____ BI/CC n.º _____ Contrib. nº _____

Residente em: _____

Localidade _____ Código postal: _____

Telefone(s) _____ E-mail: _____

HORÁRIO PRETENDIDO

indique a(s) hora(s) a partir da(s) qual (quais) está disponível para frequentar as aulas

de manhã (9.30 - 12.30 h)	de tarde (14.30 - 16.30 h)	à noite (17.00 - 23.00 h)
a partir das h	a partir das h	a partir das h

PRIORIDADE/PREFERÊNCIA

Indique a ordem de preferência (1ª, 2ª, 3ª) dos dias e horas que pretende frequentar

Ordem de preferência	Horas	Seg.	Ter.	Qua.	Qui.	Sex.	Sáb.	Dom.
1ª								
2ª								
3ª								

N.º de aulas por semana

1 x Sem.	2 x Sem.	3 x Sem.	4 x Sem.

Motivo que o(a) leva a praticar natação (assinalar com X)

Aprendizagem/Aperfeiçoamento	Manutenção física	Lazer/ Recreação	Saúde (anexar informação específica)	Outro(s)/Qual?

Li e aceito cumprir o regulamento da Piscina Municipal da Batalha.

Batalha, _____, de _____ de 201__

(Assinatura)

Reservado aos Serviços da Piscina:

Utente nº	Fatura/Recibo nº
-----------	------------------