

Ficha de Inscrição HORÁRIO LIVRE / NATAÇÃO LIVRE

Nome _____

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

Residente em: _____

Localidade _____ Código postal: _____

Telefone(s) _____ E-mail: _____

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
-----------	------------------