

ATL / FICHA INSCRIÇÃO
(05 Agosto a 30 Agosto 2024)

Nº Sócio _____ **NIF Sócio:** _____

NOME DO SÓCIO _____

LOCAL DE TRABALHO _____ **Telemóvel** _____

NOME DO FILHO (A) _____

NIF _____ **DATA DE NASCIMENTO** ____/____/____ **IDADE:** _____

PERÍODO EM QUE VAI PARTICIPAR NO PROGRAMA:

6ª SEMANA (05 Agosto a 09 de Agosto) _____

7ª SEMANA (12 a 16 de Agosto) _____

8ª SEMANA (19 a 23 de Agosto) _____

9ª SEMANA (26 a 30 de Agosto) _____

OBSERVAÇÕES / SUGESTÕES: _____

Guimarães, _____ de Junho de 2024

ASSINATURA DO SÓCIO _____

NOTA: VISUALIZAÇÃO PRESENCIAL DO CARTÃO CIDADÃO/BI+NIF DA CRIANÇA INSCRITA