

**ATL / FICHA INSCRIÇÃO**

**(AGOSTO 2015)**

**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:**

1ª SEMANA (03 a 07 de agosto) \_\_\_\_\_

2ª SEMANA (10 a 14 de agosto) \_\_\_\_\_

3ª SEMANA (17 a 21 de agosto) \_\_\_\_\_

4ª SEMANA (24 a 28 de agosto) \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES / SUGESTÕES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Guimarães,** \_\_\_\_\_ **de 2015**

**ASSINATURA DO SÓCIO** \_\_\_\_\_

NOTA: EM ANEXO FOTOCÓPIA DO CARTÃO CIDADÃO/BI+NIF DA CRIANÇA INSCRITA