

ATL / FICHA INSCRIÇÃO
(AGOSTO 2016)

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 (1 a 5 de agosto) _____

2ª SEMANA (8 a 12 e agosto) _____

3ª SEMANA (16 a 19 de agosto) _____

4ª SEMANA (22 a 26 de agosto) _____

5ª SEMANA (29 a 31 de agosto) _____

OBSERVAÇÕES / SUGESTÕES: _____

Guimarães, _____ de Julho de 2016

ASSINATURA DO SÓCIO _____

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