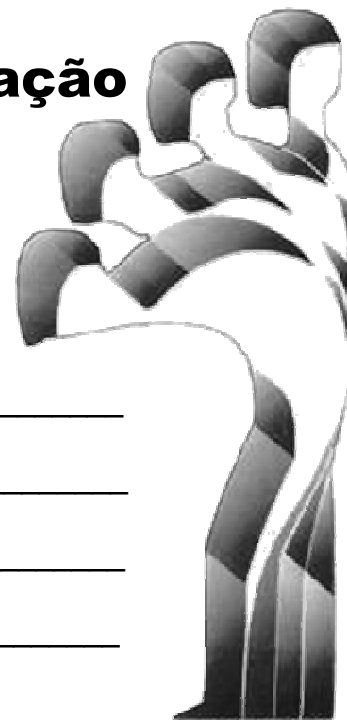


Classes EA

Ficha de Inscrição / Renovação



Nº Sócio: _____

Época: _____ / _____

Categoria: EA

Informações Pessoais

Nome: _____

Data Nas. ____ - ____ - ____

Sexo: _____

BI/C.C: _____

NIF: _____

Morada: _____

Cód. Postal: ____ - ____

Localidade: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

E-Mail: _____

ANEA®

Horários

2ª / 4ª Feira

3ª / 5ª Feira

Sábado

10h:00 / 11h:30

10h:00 / 11h:30

9h:00 / 10h:30

18h:45 / 20h:15

19h:30 / 21h:00

Só Piscina

Ginásio e Piscina

Só Ginásio

Máquinas

Cinesioterapia

Declaro que recebi o regulamento de utilização da piscina / ginásio

São Domingos de Rana, ____ de _____ 20 ____

Assinatura

Secretaria
