

Horário: _____

Nº de inscrição: _____

Nome completo: _____

Morada: _____

Código Postal / Localidade: _____ - _____

Data de nascimento: ____/____/____ B.I. _____

Data A. Médico: ____/____/____ Telefone da residência: _____

(foto)

No caso de familiares (marido, esposa, filho, pai, mãe) estarem também inscritos em classes de natação, indique:

Nome: _____ Grau de parentesco: _____ Nº _____

Nome: _____ Grau de parentesco: _____ Nº _____

Nome: _____ Grau de parentesco: _____ Nº _____

INFORMAÇÕES ÚTEIS/SUGESTÕES:

Alijó, ____ de _____ de _____

Assinatura