

Nome Completo: _____		
Contribuinte: _____	CC / BI: _____	Data Nascimento: _____
Morada: _____		
Localidade: _____	Cód. Postal: _____ -	
1º contacto: _____	2º contacto: _____	
Email: _____		

Obrigatório preencher com um X, na opção que estiver interessado/a. Aulas de grupo.

ENSINO NATAÇÃO (4 estilos de nado, viragens e mergulho)	<input type="checkbox"/>	Sabe nadar? Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Coloque um X no estilo/s de nado que sabe nadar:			
Crol <input type="checkbox"/>	Costas <input type="checkbox"/>	Bruços <input type="checkbox"/>	Mariposa <input type="checkbox"/>
HIDROGINÁSTICA SÉNIOR (a partir de 60 anos de idade)	<input type="checkbox"/>		
GINÁSTICA DE MANUTENÇÃO SÉNIOR (a partir de 60 anos de idade)	<input type="checkbox"/>		
HIDROGINÁSTICA (a partir de 16 anos de idade)	<input type="checkbox"/>		
GINÁSTICA DE MANUTENÇÃO (a partir de 16 anos de idade)	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

Encarregado de Educação (no caso do utente ser menor de 18 anos de idade).

Nome Completo: _____		
Morada: _____		
Localidade: _____	Cód. Postal: _____ -	
1º contacto: _____	2º contacto: _____	
Email: _____		

_____, _____ de _____ de _____
Assinatura: _____