

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: _____