

FICHA DE INSCRIÇÃO - Sábados no CPA 2017-18**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: _____

Data de nascimento: _____ Nº de contribuinte: _____

DADOS:

Tem algum problema de saúde que possa interferir na prática de atividade física?

Não Sim Qual? _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

Morada: _____

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ACOMPANHANTE(S) NAS AULAS BEBÉS:

Nome1: _____

Data de nascimento: _____

Nome 2: _____

Data de nascimento: _____

Assinale a atividade pretendida:

Atividades Aquáticas	Inscrição	Horários	Preço (mensal)
Bebés - (6 - 48 meses)		9:30 - 10:00	35.00€
AMA - crianças PE		10:00 - 10:45	30.00€
AMA - crianças 1º ciclo		10:00 - 10:45	
Níveis - crianças		10:45 - 11:30	
AMA - adultos		10:00 - 10:45	30.00€
Níveis - adultos		10:45 - 11:30	
Terapia Aquática		9:30 - 11:30	20.00€ p/ sessão 30mn
Utilização Livre		9:30 - 11:30	12.50€

Taxa de inscrição (anual): 25.00€

Tomei conhecimento das Normas de Funcionamento Sábados no CPA

Data: __ / __ / ____

(Assinatura)