Câmara Municipal

Questionário

Ficha de Inscrição Coletiva– Atividade/Evento

ATIVIDADE / EVENTO

Nome _____

Data: ____/_____/____

DADOS da ENTIDADE

Identificação: _____

Identificação do responsável: _____

Telefone/ Telemóvel:_____

E-mail: _____

DADOS de ATLETAS

Nome Completo	Data de Nascimento	Bilhete de Identidade/CC	Nº Dorsal

* Deverá preencher todos os campos assinalados sob pena de ver anulada a sua inscrição na atividade/evento.

O responsável _____

Data _____ / _____ / _____