

FICHA DE INSCRIÇÃO PARTICIPANTES

CRIANÇA / JOVEM

Nome: _____

Número de identificação fiscal: _____

Idade: _____ Data de nascimento: _____ / _____ / _____

Número de cartão de saúde: _____

Morada completa/código postal/localidade: _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO / RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: _____

Número de contribuinte: _____

Contacto telefónico: _____ Correio electrónico: _____

Quota a que se candidata: Município Filho de trabalhador

Local de partida: Loures

