

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Morada: _____

Telemóvel: _____ Data nascimento: ____ / ____ / ____

E-mail: _____ N.º contribuinte: _____

Atividade pretendida:

Yoga (Prof Pedro Filipe)	2ª feira – 18:00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5,00 € - associado efetivo
			<input type="checkbox"/>	7,50 € - associado auxiliar
HIIT / Zumba (Profª Inês Lopes)	3ª feira – 18:00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5,00 € - associado efetivo
	5ª feira – 18:00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7,50 € - associado auxiliar
Pilates (Profª Rosário Cesário)	3ª feira – 19:00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5,00 € - associado efetivo
	5ª feira – 18:00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7,50 € - associado auxiliar

- Os valores serão atualizados anualmente
- 10% de desconto na adesão à 2ª modalidade e seguintes
- Pagamento de 1 a 8 de cada mês.
- Valor de inscrição (inclui seguro): 10 €

Termo de responsabilidade

Eu, _____ portador (a) do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____, pretendo frequentar as aulas indicadas e declaro que conheço as normas regulamentares das mesmas, comprometendo-me a cumpri-las. Atesto sob compromisso de honra de que não tenho quaisquer contraindicações para a sua prática e assumo ser da minha responsabilidade complicações que advenham da pratica da mesma.

Por ser verdade e ao abrigo do n.2 artigo 40.º da Lei n.º 5 / 2007 de 16 de janeiro, assino o presente termo de responsabilidade.

O(A) declarante

_____/_____/_____ _____