

GRUPO UNIÃO E RECREIO AZARUJENSE

DANÇAS DE SALÃO

Ficha de Inscrição



Nome: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Documento de Identificação: Nº \_\_\_\_\_

Autorização de Residência

Passaporte de Estrangeiro

Passaporte

Carta de Condução

Bilhete de Identidade

Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Doenças / Problemas de saúde? \_\_\_\_\_

Como teve conhecimento desta aula? \_\_\_\_\_

Já tinha praticado alguma atividade física? \_\_\_\_\_

Qual? \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nome do par: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....

Eu \_\_\_\_\_, abaixo assinado, ciente de que a realização de uma atividade física pode acarretar algum risco, caso existam problemas clínicos que a contra-indiquem total ou parcialmente, declaro que aceito todas as responsabilidades inerentes à participação na aula de danças de salão, e pela presente declaração isento de qualquer responsabilidade o Grupo União e Recreio Azarujense, os professores e demais pessoal associado.

Assinatura \_\_\_\_\_