

FICHA DE INSCRIÇÃO NAS ATIVIDADES

Nº INFORMÁTICO DATA DE NASCIMENTO

NOME DO SÓCIO

EMPRESA

DEPARTAMENTO

TELEFONE TELEMÓVEL

E-MAIL @

AGREGADO

NOME	<input type="text"/>	DATA NASC.	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>	DATA NASC.	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>	DATA NASC.	<input type="text"/>

ATLETISMO BTT CICLISMO PEDESTRIANISMO PESCA MARCHAS TEATRO

Termo de Responsabilidade

Ao assinar este documento declaro;

Que todas as informações dadas correspondem à verdade e me comprometo a respeitar as regras de Política de Privacidade do CCD.

Que todos os elementos inscritos gozam de boa saúde, estando aptos(as) para a prática de pedestrianismo.

Que autorizo o CCD a utilizar os meus dados pessoais no que à atividade de pedestrianismo respeita.

Assinatura

Data ____/____/____
