



## Ficha de inscrição - Campos de Férias da AJD 2015

<b>Dados pessoais:</b>		
Nome completo:	Idade:	
Data de Nascimento:	Associado/a:	
BI/CC n.º:	Contribuinte n.º:	
Morada:		
Código Postal:	Localidade:	
<b>Dados do/a representante legal:</b>		
Nome completo:		
Morada:		
Código Postal:	Localidade:	
Telemóvel:	E-mail:	
BI/CC n.º:	Contribuinte n.º:	
<b>Dados de Saúde:</b>		
Possui alguma necessidade especial: ( ) Não ( ) Sim	Qual?	
Possui algum problema de saúde: ( ) Não ( ) Sim	Qual?	
<b>Turno em que se inscreve:</b>		
1º turno - 12 dias	2º turno - 13 dias	3º turno - 10 dias
a) de 15 de junho a 19 de junho ( ) b) de 22 de junho a 30 de junho ( )	a) 1 de julho a 7 de julho ( ) b) de 8 de julho a 17 de julho ( )	a) 20 de julho a 24 de julho ( ) b) 27 de julho a 31 de julho ( )
Obs.:		
As informações da presente Ficha de Inscrição correspondem à verdade e não contem omissões. Por ser verdade, Local _____ Data _____ Assinatura do/a Representante Legal _____		