



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DA CAPARICA

ESCOLA SECUNDÁRIA DO MONTE DE CAPARICA

ANEXO 1 - FICHA DE INSCRIÇÃO

1. Identificação

Nome: _____

Nº do B.I/C.C. _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel : _____

E-mail : _____

Parceiro: Outro:

2. Atividade a desenvolver:

Modalidade para a qual requer as instalações: _____

Número médio de utilizadores:

- Até 10
 De 10 a 20
 Mais de 20

Dia da Semana: _____

Hora Inicial: _____ Hora Final: _____

3. Declaração

Declaro que conheço e aceito o Regulamento de Utilização das Instalações Desportivas.

Assinatura: _____

Data: ____ / ____ / ____