



Nº Federada _____

INSCRIÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____

Morada: _____

Nº B.I.: _____ Nº Contribuinte: _____

Telf. Casa: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Profissão (se estudante, em que ano): _____

Nome Encarregado de Educação (se menor): _____

Telf (Encarregado educação): _____

Já praticou bodyboard? _____

Se sim, numa Escola ou sozinha? _____

Nível: Iniciado Avançado Competição

Pacote:

1 aula 5 aulas 10 aulas

Mensalidades (duração de 3 meses):

Mensalidade 1x/semana Mensalidade 2x/semana

Início dia: _____

Termino dia: _____

Assinatura: _____ Assinatura

Professor: _____

Se menor, Assinatura Encarregado

Educação: _____