

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	
INSCRIÇÃO N.º:	FATURA N.º:
RECEBIBO EM ____ / ____ / 2018 PELO FUNCIONÁRIO:	

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE (Preencher em letra maiúscula e perceptível)		
NOME:		
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL: -	LOCALIDADE:	
DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____	IDADE:	
CC/BI:	VALIDADE: ____ / ____ / ____	NIF:
TELEFONE:	CONTACTO DE FAMILIAR OU AMIGO:	

AUTORIZAÇÕES
<p>Autorizo o tratamento dos dados pessoais para seguro e marcação de atividades</p> <p>Autorizo    não autorizo    a captação e divulgação de imagens, no âmbito das atividades a desenvolver pela Academia Sénior das Avenidas Novas.</p> <p>Autorizo    não autorizo a Junta de Freguesia de Avenidas Novas a manter cópia dos meus documentos no seu arquivo.</p> <p>Lisboa, ____ de _____ de 2018                      Assinatura _____</p>

Documentos a entregar - CÓPIAS de: CC/BI Participante         Termo de Responsabilidade
---



INSCRIÇÃO N.º: \_\_\_\_\_

RECEBIBO EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2018 PELO FUNCIONÁRIO: