



Sentir O Sorraia

Escola de Canoagem

Ficha de Inscrição

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ B.I. / Cartão do Cidadão: _____

Validade do B.I. / Cartão do Cidadão: _____

N.º Contribuinte: _____ E-Mail: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telemóvel: _____ Telefone fixo: _____

Telemóvel (Enc. Educação): _____

Telefone (Enc. Educação / Urgência): _____

Turma em que se inscreve:

Dias da Turma: _____

Horários da Turma: _____

(Utente/Encarregado de Educação)

Data: ____/____/____

**Declaro que conheço e aceito todas as regras e regulamentos
da Escola Náutica BÚZIOS Coruche.**