

Foto

Classe: _____

(a preencher pela ACG)

Ginasta:

Nome Completo _____

Data de Nascimento ____/____/____ Natural de _____

Nacionalidade _____ BI/CC/Céd N.º _____ de ____/____/____

Residência Atual _____ N.º _____

Localidade _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone _____ Telemóvel _____ NIF _____

E-mail _____

Pais / Encarregado de Educação

Nome Completo do Pai

Residência Atual _____ N.º _____

Localidade _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Nome Completo da Mãe

Residência Atual _____ N.º _____

Localidade _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Contacto em caso de Urgência: _____ (pertencente a: _____)

Sócio Associado

Nome Completo _____

N.º de Sócio _____

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura do Encarregado de Educação / Ginasta)

Anexar: Fotocopia de BI/CC/Céd e 2 Fotos