

PISCINAS MUNICIPAIS

PRÉ-INSCRIÇÃO
N.º de inscrição: _____

NOME: _____ IDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ B.I.: _____

MORADA: _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____

DESIGNAÇÃO DO CURSO	SABE NADAR	NÃO SABE NADAR	MARCA COM UM X
Hidroginástica			
Adaptação ao Meio Aquático			
Aprendizagem / Correção			
Aperfeiçoamento / correção			
Natação para Bebés(2 aos 4 anos)			
Reabilitação			

Assinatura: _____ Data: _____

DESIGNAÇÃO DO CURSO	SABE NADAR	NÃO SABE NADAR	MARCA COM UM X
Hidroginástica			
Adaptação ao Meio Aquático			
Aprendizagem / Correção			
Aperfeiçoamento / correção			
Natação para Bebés(2 aos 4 anos)			
Reabilitação			

Assinatura do responsável
