



# FICHA DE INSCRIÇÃO

Tai Chi Center | Clube Artes e Terapias Orientais  
NIF.: 509 345 026  
R. Marques Leitão n.º 68 r/c dto  
4420-500 Valbom | Gondomar

SÓCIO N.º

foto

dados identificação

NOME COMPLETO:

DATA NASCIMENTO:

B.I. N.º:

NIF N.º:

MORADA:

CÓDIGO-POSTAL:

LOCALIDADE:

DISTRITO:

TELEFONE:

TELEMÓVEL:

E-MAIL:

dados complementares

SEGURO DESPORTIVO:

N.º APÓLICE:

DATA SEGURO:

VALIDADE SEGURO:

COMPANHIA:

ATESTADO MÉDICO DESPORTIVO:

VALIDADE ATESTADO MÉDICO DESPORTIVO:

ATLETA FEDERADO N.º:

DATA INSCRIÇÃO:

OBSERVAÇÕES:

inscrição

DATA DA INSCRIÇÃO:

QUOTA ANUAL:

RENOVAÇÃO:

OBSERVAÇÕES:

encarregado

NOME:

PARENTESCO:

B.I. N.º:

ASSINATURA:

ASSINATURA DO PRATICANTE

ASSINATURA TAI CHI CENTER

A ficha de inscrição terá que ser assinada pelo encarregado de educação desde que o praticante tenha menos de 18 anos.