



CLUB DESPORTIVO "OS ÁGUIAS"
SECÇÃO DE DEFESA PESSOAL



FICHA DE INSCRIÇÃO

KRAV MAGA

NOME: _____

IDADE: _____ ANOS (mínimo de 16 anos de idade)

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - _____

TELEFONE: _____ **TELEMÓVEL:** _____

E-MAIL: _____

DATA: ALPIARÇA, ____ DE _____ DE 20 ____

ASSINATURA: _____

PAGAMENTOS:

	OUT.	NOV.	DEZ.	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAI.	JUN.	JUL.
Mens.										
Cotas										
Insc.										

Nota: Inscrição: €25,00 – Mensalidade: €25,00