



Equipa De Intervenção Direta

Ficha de Inscrição _Atividades Exteriores

N.º de Inscrição _____ Atividade_ IV BTT Solidário Caritas Coimbra/ Roda Pedaleira

Data 26/06/2016

Pagamento Valor 10 Pedaladas

Nome: _____

Filiação (só para menores de idade): _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Localidade: _____ Código Postal: _____

Data de Nasc.: ___/___/___ Naturalidade: _____ B.I. nº: _____

Beneficiário nº: _____ NIF: _____ Telef: _____

.....
Autorização: (só para menores)

Eu, _____, encarregado de educação/responsável de _____, autorizo o meu educando a participar _____. Assim, declaro que assumo inteira responsabilidade por quaisquer danos que possam eventualmente acontecer.

Coimbra, ___ de _____ de _____

O Encarregado de Educação/Responsável

O Responsável da Inscrição

Data: ___/___/___