



Ficha de Inscrição da Clínica de Páscoa 2016

28, 29 e 30 de Março

Preço /semana: € 75,00 - Sócios
€ 85,00 - Filhos e Netos de Sócios
€ 95,00 - Convidados

NOME			
D NASC			
SÓCIO	sim ☐	não ☐	
NIF (para faturação)			
PAI			
TELEMOVEL		TEL FIXO	
EMAIL			
MAE			
TELEMOVEL		TEL FIXO	
EMAIL			
TEM ALERGIAS?	☐		
Tem Handicap?	Qual		
OBS:			