

Instituto Politécnico de Santarém

Escola de Ténis 2015/2016

Folha de inscrição

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____

Email: _____

Morada: _____

Telef. casa: _____ Telemóvel: _____

Em caso de acidente contactar: _____

Numero contribuinte: _____

Agradecemos que nos indique no horário em baixo todas as horas disponíveis para praticar ténis:

	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira	Sábado
9:30						
10:30						
11:30						
12:30						
13:30						
14:30						
15:30						
16:30						
17:30						
18:30						
19:30						
20:30						
21:30						
22:30						

Termo de Responsabilidade

Eu _____, encarregado de educação do aluno _____, venho por este meio autorizar a sua deslocação em transporte disponibilizado pela Escola de Ténis, sempre que não tenha transporte próprio para se deslocar às diversas atividades desportivas da mesma Escola.