

FICHA DE INSCRIÇÃO DE UTENTE DE GINÁSIO

Ginásio do Comando _____

Inscrição/Renovação para o ano de _____

Nome do utente: _____

Matrícula _____ Nº de Beneficiário _____ Categoria _____

Comando/Serviço _____ Colocação _____

Morada _____

Cód. Postal _____ - _____ Localidade _____

Telemóvel _____ E-mail _____

Data nasc: ___/___/___ Peso _____ Altura _____ Montante Pago _____ €

Declaro que concordo com os termos e condições do Regulamento de Funcionamento dos ginásios dos SSPSP, que li e compreendi o seu conteúdo e me comprometo a cumpri-lo.

Inscrição efetuada em ___/___/___

Assinatura do utente: _____

Posto: _____

Monitor/Funcionário ou responsável pelo ginásio: _____,

matricula _____ Contacto telemóvel _____

O responsável da gestão do ginásio:

Autorização do Sr. Comandante do Comando ou Unidade orgânica, para os utentes não beneficiários dos SSPSP.

O Comandante

