



EXMº SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE RESENDE

FICHA DE INSCRIÇÃO

**PROGRAMA “ACRESCENTAR VIDA AOS ANOS”
PARA PESSOAS COM MAIS DE 65 ANOS E PARA REFORMADOS**

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDADE

FREGUESIA

TELEFONE

FAX

TELEMÓVEL

E-MAIL

BI/CC

VALIDADE

NIF

DATA NASCIMENTO

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

**REQUER A V. EXª A INSCRIÇÃO NO PROGRAMA “ACRESCENTAR VIDA AOS ANOS”,
DESTINADO A PESSOAS COM MAIS DE 65 ANOS E PARA REFORMADOS**

ATIVIDADE:

1- **LUDOTERAPIA** (jogos lúdicos, caminhadas, dança, motricidade, etc)

1 vez por semana – Pavilhão da EB/2

Quinzenalmente – Pavilhão de: S. Martinho de Mouros; Freigil; Anreade

2- **BOCCIA**

1 vez por semana – Pavilhão de Anreade [ou outro(s) a definir]

2- **OFICINA DA MEMÓRIA** (culinária, leitura, teatro, manualidades, etc.)

1 vez por semana – Sala de atividades do Museu Municipal

Quinzenalmente – Centro Cívico de São Martinho de Mouros

Documentos de junção obrigatória:

Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I. ou do Cartão de Cidadão

Comprovativo da condição de Reformado/Aposentado (apenas para reformados/aposentados com idade inferior a 65 anos)

Resende, de de de

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para dpo@cm-resende.pt.

Pede deferimento,