



Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – PISCINA MUNICIPAL – CLASSES INTERNAS

UTILIZADOR

NOME		IDADE	
MORADA/SEDE			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	FREGUESIA	
TELEFONE	FAX	TELEMÓVEL	
E-MAIL			
B.I./C.C.	DATA VALIDADE	NIF	

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME			
MORADA/SEDE			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	FREGUESIA	
TELEFONE	FAX	TELEMÓVEL	
E-MAIL			
B.I./C.C.	DATA VALIDADE	NIF	

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

Requer a V.Exª a inscrição na seguinte classe interna das piscinas municipais:

**INDICAÇÃO
OBRIGATÓRIA**

- Aprendizagem adultos -1h x semana; 2h x semana
- Aprendizagem crianças e jovens até aos 17 anos - 1h x semana; 2h x semana
- Manutenção adultos - 1h x semana; 2h x semana
- Manutenção crianças e jovens até aos 17 anos - 1h x semana; 2h x semana
- Hidroginástica - 1h x semana; 2 h x semana

Horário preferencial: das h às h

DOCUMENTOS DE JUNÇÃO OBRIGATÓRIA:

- Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.
- Declaração Médica

Resende, 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,
O requerente/Encarregado de Educação,