Exmº Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Resende

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – PISCINA MUNICIPAL COBERTA

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 _____

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

INDICAÇÃO OBRIGATÓRIA

* Natação Bebés (dos 12 aos 24meses) -1h x semana ☐ / 2h x semana ☐;
* Natação Bebés II (dos 2 aos 4anos) -1h x semana ☐ / 2h x semana ☐;
* Aprendizagem crianças e jovens até aos 17 anos - 1h x semana ☐ / 2h x semana ☐;
* Aprendizagem adultos -1h x semana ☐ / 2h x semana ☐;
* Manutenção adultos - 1h x semana ☐ / 2h x semana ☐;
* Hidroginástica - 1h x semana ☐ / 2 h x semana ☐;
* Hidro Sénior(+65anos) - 1h x semana ☐ / 2 h x semana ☐;

Dias preferências: 2ª ☐ / 3ª ☐ / 4ª ☐ / 5ª ☐ / 6ª ☐ / Sáb. ☐ **Horário preferencial:** _____ h _____

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

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,

_____