LAWN TENNIS CLUBE DA FOZ

UM CLUBE COM PASSADO, PRESENTE E FUTURO

Inscrição - Escola de Ténis 202__/202__

REINSCRINÇÃO / RENOVAÇÃO ☐ **NOVA INSCRIÇÃO / NOVO ALUNO** ☐

☐ Sócio

☐ Sócio Efectivo
☐ Assinante Anual
☐ Cônjuge
☐ Filho de Sócio

☐ Não Sócio

Nome do Aluno: _____

Data de Nascimento do Aluno:___/____/_____ Idade do Aluno: _____

. Para Facturação

No Caso de Renovação pf indique apenas as alterações de dados face ao ano anterior

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____-_____ Localidade: _____

NIF: _____

Débito Directo: SIM ☐ NÃO ☐

IBAN: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

. Para Funcionamento da Escola de Ténis

Telefone do Responsável: _____ E-mail do responsável: _____

Telefone para grupo de *WhatsApp* da Escola*: _____

Classe / Grupo						
Mini-ténis	Mini-Ténis Competição*	Escola	Pré-Competição Jovens*	Competição*	Pré-Competição Adultos	Adultos*

*inclui fisico

N.º VEZES SEMANAL ☐ **LICENÇA FPT:** _____ Não Quer

Horário:

2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira	Sábado
h	h	h	h	h	h

Observações:_____

_____

_____

Data de Inscrição: _____/_____/_____ Assinatura: _____

(data e assinatura obrigatória)

* Para comunicação de mudanças de horários, cancelamentos e remarcações de aulas, compensações, etc.