

# Piscinas Municipais de Alandroal

## PISCINA COBERTA 2009/2010

Nº de inscrição

Data de inscrição

Nome			
Morada			
Localidade			
Código Postal			
Telefone		Telemóvel	
Idade		Data de nascimento	

### Modalidades pretendidas

Natação livre  Hidroginástica  Aulas de Natação

### Termo de responsabilidade (utentes menores)

Eu	
Encarregado de Educação Autorizo	
A participar nas aulas de natação/hidroginástica, promovidas pela Câmara Municipal de Alandroal	

Assinatura : \_\_\_\_\_

### A preencher pelos serviços

Nº de Utente		Modalidade	
Frequência da piscina			
<b>Dia da semana</b>	<b>Horário</b>		
Terça-feira			
Quarta-feira			
Quinta-feira			
Sexta-feira			
Sábado			
Domingo			
<b>Data de início</b>		<b>Data de término</b>	

Modalidade	Forma de pagamento	
Utilização livre	Pagamento diário	
	Pagamento mensal	
	Inserido em grupo	
Escolas de Natação e hidroginástica	Uma aula semanal	
	Duas aulas por semana	