

INSCRIÇÃO NA UNIVERSIDADE SÉNIOR

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
NIF/NIPC:			
Contacto:		E-mail:	
Profissão (atual/antiga):		Habilitações:	

INSCRIÇÃO

loga – turma 1 <input type="checkbox"/>	loga – turma 2 <input type="checkbox"/>
Inglês 1 <input type="checkbox"/>	Inglês 2 <input type="checkbox"/>
Dança <input type="checkbox"/>	Teatro <input type="checkbox"/>
Música <input type="checkbox"/>	Culinária <input type="checkbox"/>
Ginástica <input type="checkbox"/>	Bordados e Artes Manuais <input type="checkbox"/>
Hidroginástica – turma 1 <input type="checkbox"/>	Hidroginástica – turma 2 <input type="checkbox"/>
Clube de Leitura <input type="checkbox"/>	Informática 1 <input type="checkbox"/>
Informática 2 <input type="checkbox"/>	Novas Tecnologias <input type="checkbox"/>
História de Portugal <input type="checkbox"/>	Arte de Viver Consciente <input type="checkbox"/>
Mexa-se pela Vida <input type="checkbox"/>	Sénior + Saúde <input type="checkbox"/>

OBSERVAÇÕES

SUGESTÃO DE ATIVIDADES A REALIZAR DURANTE O ANO LETIVO

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

O Requerente

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento de identificação.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo se o mesmo não souber ou puder assinar)

(O Funcionário)