

Caminhada Solidária Cercizimbra

FICHA DE INSCRIÇÃO

(Preencher com letras maiúsculas)



Apelido

Nome

Data de Nasc.

Sexo

Nº Contribuinte

Telemóvel

E-mail

Data da receção da inscrição

Caminhada Adulto

ou

Caminhada Criança

Destacar e entregar ao participante que deverá trazer para levantar a documentação

Recebemos o valor de _____ €

de
Nome

Nº contribuinte

Por participar na _____ Caminhada Solidária Cercizimbra

Data: ____/____/____

Carimbo

Entidade

Caminhada Solidária Cercizimbra

FICHA DE INSCRIÇÃO

(Preencher com letras maiúsculas)



Apelido

Nome

Data de Nasc.

Sexo

Nº Contribuinte

Telemóvel

E-mail

Data da receção da inscrição

Caminhada Adulto

ou

Caminhada Criança

Destacar e entregar ao participante que deverá trazer para levantar a documentação

Recebemos o valor de _____ €

de
Nome

Nº contribuinte

Por participar na _____ Caminhada Solidária Cercizimbra

Data: ____/____/____

Carimbo

Entidade