



SALA CARDIOFITNESS

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome

Nº Trab.

 /

 Empresa

 Nº Sócio

Local de Trabalho

Código Postal

 -

Telefone

 Ext.

 Telemóvel

E-Mail

Residência

Código Postal

 -

Telefone

 E-Mail

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Eu _____ com o nº _____, autorizo o desconto mensal de € _____,00 (_____), através do recibo de vencimento, no período de _____/____ até Julho/2010, inclusive, valores relativos à frequência da Sala Cardiofitness

Lisboa, _____

Assinatura

Nota:

Todos os praticantes estão abrangidos por Seguro de Acidentes Pessoais (SAP); os sócios efectivos que se encontram no Activo estão abrangidos pelo SAP da Empresa e os restantes sócios estão abrangidos pelo SAP que o Clube contratou especificamente para esta actividade, tendo que liquidar o prémio no acto da inscrição.

Anexos: Fotocópia do BI
 Termo de Responsabilidade