Clube do Pessoal da EDP

Delegação de Lisboa

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/2012, inclusive, valores relativos à frequência da Sala Cardiofitness

Lisboa, _____

_____

Assinatura

Nota:
Todos os praticantes estão abrangidos por Seguro de Acidentes Pessoais (SAP) ou Seguro de Acidentes de Trabalho (SAT); os sócios efectivos que se encontram no Activo estão abrangidos pelo SAT 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 /CC
Termo de Responsabilidade

Av. Defensores de Chaves, nº 4 C * 1000-117 LISBOA Telefone: 210017173/4 Telefax: 210017170
www.clubeedp-del-lisboa.com.pt E-Mail: clubeedp.lisboa@oninet.pt / clubeedp.lisboa@gmail.com Lótus Notes: Clube Pessoal-DelegLisboa/EDP