SANTACASA DA MISERICÓRDIA DE LEIRIA	**ACADEMIA MOVIMENTO ATIVO** **FICHA DE MATRICULA**	AMA ACADEMIA DO MOVIMENTO ACTIVO MOD.AMA. 02

ALUNO N.º _____ Nº interno _____

NOME: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELEFONE: _____

NASCIMENTO: ___/___/_____ TELEMÓVEL: _____

N.º CONTRIBUINTE: _____ ESTADO CIVIL: _____

BI / CC _____ EMITIDO/VÁLIDO: _____

E-MAIL: _____

HABIL. LITERÁRIAS: _____

PROFISSÃO: _____

DISCIPLINAS : _____

Dança	◯	Geografia	◯
Comunicação social	◯	Direitos do consumidor	◯
Informática	◯	Xadrez	◯
Gerontomotricidade	◯	Reiki e meditação	◯
Teatro	◯	Tricot	◯
Pilates clinico	◯	Plantas terapeuticas	◯
Nutricionismo	◯		◯

OBSERVAÇÕES: _____

Inicio _____/___/_____ Fim _____/___/_____

Recebido por: _____ em / / Assinatura: _____