



Fichas de Inscrição

Por favor preencha os dados todos em letra legível

O preenchimento deste formulário é um contrato entre a Ambo Events e a pessoa aqui mencionada.

Curso Nr.	Data	Curso	Horario	Preço

Com a minha assinatura confirmo que estou apto/apta a fazer este treino sem problemas de saúde

Eu estou de acordo com as inscrição respectivo preço para o curso. O custo será pago no começo deste, juntamente com a identificação (bilhete de identidade). Todos os tipos de seguro pessoais são da responsabilidade do aluno, a organização não assume nenhuns custos extras, assim como Hotel ou comida

Nome

Morada

Codigo Postal - -

Telemovel Data Nascimento/ /

Email Webside

Profissão Nr. do bilhete de Identidade

Lugar / Data Assinatura.....

AMBO EVENTS
ROSINA GAUDIO
Beco da Rua Nossa Sra. De Fátima
3740-290 SEVER DO VOUGA
TEL/FAX +351234556278
OFFICE@AMBOEVENTS.COM
WWW.AMBOEVENTS.COM