CENTRO DE CONVÍVIO DE SANTA CRUZ

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados do(a) Candidato(a)

Nome do(a) Candidato (a):_____,
nascido(a) a_____, residente em _____,
nº _____ código postal_____, freguesia de _____,
concelho de _____, telefone nº _____, portador
do BI/ CC nº _____ _válido até _____ e NIF _____.

Contato de emergência:

Nome:_____, residente em
_____, nº _____ código
postal_____, freguesia de _____, concelho de
_____, telefone nº _____, portador do BI/ CC nº
_____ válido até _____ e NIF _____.

Relação com o(a) candidato(a): _____

Motivo de inscrição no Centro de Convívio de Santa Cruz:

_____

_____

_____

_____

Face à situação acima descrita, venho solicitar a admissão no Centro de convívio de Santa Cruz da Santa Casa da Misericórdia de Santo António da Lagoa.

Mais declaro que autorizo a partilha dos meus dados pessoais com a SCMSAL, com todas as entidades parceiras e para os fins tidos como legais.

Assinatura:_____ Data: _____