



CENTRO DE CULTURA E DESPORTO SINTRENSE
www.ccdsintrense.com

Festa de

Natal 2017



Nome do Sócio(a) completo:

Nº Sócio: CMS EMES CCDS Telemóvel

E-mail (legível)

Filho 1 - Nome Sexo M F

Idade em 31/12/2017 Meses ou Anos, Data de Nascimento / /

Filho 2 - Nome Sexo M F

Idade em 31/12/2017 Meses ou Anos, Data de Nascimento / /

Filho 3 - Nome Sexo M F

Idade em 31/12/2017 Meses ou Anos, Data de Nascimento / /

Filho 4 - Nome Sexo M F

Idade em 31/12/2017 Meses ou Anos, Data de Nascimento / /

Filho 5 - Nome Sexo M F

Idade em 31/12/2017 Meses ou Anos, Data de Nascimento / /



CENTRO DE CULTURA E DESPORTO SINTRENSE

Nº Sócio _____

Festa de

Natal 2017



Nº Senha / Entrada _____

Lanches

Carimbo

Nome do Sócio(a) completo:

Nomes (Filhos)

Idade

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verificado por: _____

Ass. _____