

CENTRO DE CULTURA E DESPORTO

dos Trabalhadores do Município de Ponte de Lima

Pedido de Inscrição no C.C.D.

Identificação do Trabalhador		
Nome / Designação:		
Morada / Sede:		
Freguesia:	Código Postal:	Concelho:
B.I. e/ou Cartão Cidadão n.º:	Data de Validade:	Arq. Identificação:
NIF n.°: Tipo:	Telm n.º:	: Telf n.°:
Fax n.°: Websites	:	Email:
N.º Funcionário: Categoria:		Serviço:
solicitar a sua inscrição no C.C.D., e aut	torizar que sejam efectuados os descor	tendo iniciado funções em
Mais informo que tenho os seguintes des	torizar que sejam efectuados os descor scendentes até aos 12 anos:	ntos mensais estipulados por esta Associação.
solicitar a sua inscrição no C.C.D., e aut Mais informo que tenho os seguintes des 1° -	torizar que sejam efectuados os descor scendentes até aos 12 anos:	ntos mensais estipulados por esta Associação, nascido em:
Nolicitar a sua inscrição no C.C.D., e auto Mais informo que tenho os seguintes des	torizar que sejam efectuados os descor scendentes até aos 12 anos:	ntos mensais estipulados por esta Associação, nascido em:, nascido em:
Nais informo que tenho os seguintes des	torizar que sejam efectuados os descor scendentes até aos 12 anos:	ntos mensais estipulados por esta Associação, nascido em:, nascido em:, nascido em:
solicitar a sua inscrição no C.C.D., e aut Mais informo que tenho os seguintes des 1°	torizar que sejam efectuados os descor scendentes até aos 12 anos:	ntos mensais estipulados por esta Associação
solicitar a sua inscrição no C.C.D., e aut Mais informo que tenho os seguintes des 1°	torizar que sejam efectuados os descor scendentes até aos 12 anos:	ntos mensais estipulados por esta Associação, nascido em:, nascido em:, nascido em:
solicitar a sua inscrição no C.C.D., e aut Mais informo que tenho os seguintes des 1°	torizar que sejam efectuados os descor scendentes até aos 12 anos:	ntos mensais estipulados por esta Associação
solicitar a sua inscrição no C.C.D., e aut Mais informo que tenho os seguintes des 1° - 2° - 3° -	torizar que sejam efectuados os descor scendentes até aos 12 anos:	ntos mensais estipulados por esta Associação
solicitar a sua inscrição no C.C.D., e aut Mais informo que tenho os seguintes des 1°	torizar que sejam efectuados os descor	ntos mensais estipulados por esta Associação