



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO CURSO

Por favor, imprima e complete todos os dados solicitados:

Nome completo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ (Trabalho): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_

### ***Inscrevo-me no seguinte curso:***

Nome do Curso	Data do Curso	Custo do Curso

### ***Método de pagamento:***

\_\_\_\_\_ Transferência para a conta da FPKM(nib.:0033.0000.45348750428.05)

\_\_\_\_\_ Cheque à ordem (Federação Portuguesa de Krav Maga), enviado para a morada FPKM, Apartado 22,2276-901 Carcavelos)

\_\_\_\_\_ Dinheiro entregue em mão ao Instrutor \_\_\_\_\_ da FPKM