



Inscrição

Nome do Aluno: _____ Ano: _____

Nome do E. Educação: _____ Nº: _____

Desejo proceder às seguintes inscrições:

(Assinale com um círculo as opções pretendidas)

Atividade	Datas da semana de início	Valor/semana (€)	Promoção p/ 2 semanas
		1	
OfertyATL	19 a 23 dezembro	115 €	Oferta do dia 2
	26 a 30 dezembro	115 €	
	2 de janeiro	30 €	
DIA AVULSO		30 €	
Transporte	<input type="checkbox"/> Não	Local: -----	
	<input type="checkbox"/> Sim	Ida <input type="checkbox"/> Volta <input type="checkbox"/>	
TOTAL			

As Atividades só se realizarão com um mínimo de 10 inscrições

Para formalização da inscrição, do ATL de dezembro de 2022, junto o cheque n.º _____ /
transferência bancária/MB _____ no valor de _____.

Data: ____/____/____

O (A) Encarregado(a) de Educação

