



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ – CÂMARA MUNICIPAL

Divisão de Educação e Assuntos Sociais

Passeios Figueira Sénior – Cascais - 2016

Inscrição nº _____

Data de Inscrição ____/____/____

Nome Completo _____		Data de Nascimento: ____/____/____						
CC / BI _____	NIF _____	Contacto Telef: _____						
<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Acompanhante*	Cartão Figueira Sénior nº: _____	Válido até: ____/____/____					
*Nome do titular do CFS: _____								
Data Principal	<input type="checkbox"/> 02/08	<input type="checkbox"/> 05/08	<input type="checkbox"/> 09/08	<input type="checkbox"/> 11/08	<input type="checkbox"/> 18/08	<input type="checkbox"/> 24/08	<input type="checkbox"/> 26/08	<input type="checkbox"/> 31/08
<input type="checkbox"/> 5,00 € (Valor s/redução)	<input type="checkbox"/> 2,50€ (Redução de 50%)	Pago pela Guia nº _____		Data ____/____/____	Isento		<input type="checkbox"/>	
Lugar nº _____	Local de Embarque:	<input type="checkbox"/> Buarcos (Tarmagueira)	<input type="checkbox"/> Buarcos (Av. do Brasil) ¹					
		<input type="checkbox"/> Tavarede (E'Leclerc)	<input type="checkbox"/> Figueira da Foz (CMFF) ²					
				¹ Paragem do autocarro do lado oposto à Farmácia Almeida Sousa				
				² Paragem de autocarro Rua Manuel Fernandes Tomás				
Data alternativa	<input type="checkbox"/> 02/08	<input type="checkbox"/> 05/08	<input type="checkbox"/> 09/08	<input type="checkbox"/> 11/08	<input type="checkbox"/> 18/08	<input type="checkbox"/> 24/08	<input type="checkbox"/> 26/08	<input type="checkbox"/> 31/08
Recebido em ____/____/____	O Serviço Recetor							

✂



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ – CÂMARA MUNICIPAL

Divisão de Educação e Assuntos Sociais

Passeios Figueira Sénior – Cascais - 2016

Para os devidos efeitos se declara que, o/a Senhor/a _____
portador/a do Cartão Figueira Sénior nº _____ ou acompanhante do Cartão Figueira Sénior nº _____ em nome de _____
se encontra inscrito/a para o Passeio a Cascais, para a seguinte data
____/____/____.

<input type="checkbox"/> 5,00 € (Valor s/redução)	<input type="checkbox"/> 2,50€ (Redução de 50%)	Pago pela Guia nº _____		Data ____/____/____	Isento		<input type="checkbox"/>
Lugar nº _____	Local de Embarque:	<input type="checkbox"/> Buarcos (Tarmagueira)	<input type="checkbox"/> Buarcos (Av. do Brasil) ¹				
		<input type="checkbox"/> Tavarede (E'Leclerc)	<input type="checkbox"/> Figueira da Foz (CMFF) ²				
				¹ Paragem do autocarro do lado oposto Farmácia Almeida Sousa			
				² Paragem de autocarro Rua Manuel Fernandes Tomás			

Nota: A apresentação deste destacável é obrigatória no dia do Passeio, sendo válido apenas quando assinado pelo Serviço Recetor.

Recebido em ____/____/____	O Serviço Recetor	
----------------------------	-------------------	--