



CLUBE DA MEMÓRIA Alcochete

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

IDADE: _____ ANOS

CONTACTO: _____

MORADA:

COISAS QUE GOSTO DE FAZER:

LER	<input type="checkbox"/>	PINTURA	<input type="checkbox"/>	JARDINAGEM	<input type="checkbox"/>
ESCREVER	<input type="checkbox"/>	CROCHET	<input type="checkbox"/>	COSTURA	<input type="checkbox"/>
TRICOT	<input type="checkbox"/>	CANTAR	<input type="checkbox"/>	COZINHAR	<input type="checkbox"/>
TEATRO	<input type="checkbox"/>	JOGAR	<input type="checkbox"/>	CONVERSAR	<input type="checkbox"/>
DANÇAR	<input type="checkbox"/>	PASSEAR	<input type="checkbox"/>	APRENDER	<input type="checkbox"/>

OUTRAS: _____