Centro Cultura e Desporto Sintrense

FICHA DE INSCRIÇÃO

SUBSÍDIOS LIVROS E MATERIAL ESCOLAR

ANO LETIVO 2025 - 2026

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME

Nº SóCIO ***TELM.*** ***TELF.***

CMS ***EMES*** ***Nº FUNC***

IBAN: P T 5 0 *(Preenchimento Obrigatório)*

DADOS DO DESCENDENTE 1

NOME

DATA NASCIMENTO / / *IDADE* ***NIF***

Preencher correctamente

- ☐ *CRECHE*
- ☐ *INFANTÁRIO / J.INFÂNCIA*
- ☐ *1º AO 4º ANO DE ESCOLARIDADE*
- ☐ *5º E 6º ANO DE ESCOLARIDADE*
- ☐ *7º AO 9º ANO DE ESCOLARIDADE*
- ☐ *10º AO 12º ANO DE ESCOLARIDADE*

DADOS DO DESCENDENTE 2

NOME

DATA NASCIMENTO / / *IDADE* ***NIF***

Preencher correctamente

- ☐ *CRECHE*
- ☐ *INFANTÁRIO / J.INFÂNCIA*
- ☐ *1º AO 4º ANO DE ESCOLARIDADE*
- ☐ *5º E 6º ANO DE ESCOLARIDADE*
- ☐ *7º AO 9º ANO DE ESCOLARIDADE*
- ☐ *10º AO 12º ANO DE ESCOLARIDADE*

DADOS DO DESCENDENTE 3

NOME

DATA NASCIMENTO / / *IDADE* ***NIF***

Preencher correctamente

- ☐ *CRECHE*
- ☐ *INFANTÁRIO / J.INFÂNCIA*
- ☐ *1º AO 4º ANO DE ESCOLARIDADE*
- ☐ *5º E 6º ANO DE ESCOLARIDADE*
- ☐ *7º AO 9º ANO DE ESCOLARIDADE*
- ☐ *10º AO 12º ANO DE ESCOLARIDADE*

A REQUERER APOIO: *LIVROS* ☐ *MATERIAL ESCOLAR* ☐

ASSINATURA: _____

DATA _____/_____/_____

*** Preencher corretamente se faz favor.*

Rua Dr. António José Soares, nº 8A, R/C, Loja Dta Portela de Sintra, 2710-428, Sintra
Telefs: 219 119 180 Fax: 219 119 189 - E-mail: sede@ccdsintrense.com - Cont. Nº. 503 584 223