

FICHA DE INSCRIÇÃO SURDORADIKAL II**NOME:**

MORADA:

CÓDIGO POSTAL:

DATA DE NASCIMENTO:

B.I. OU C.C.:

NIF:

NÚMERO DE CONTACTO:

Modalidade de Pagamento:

- Pagamento a PRONTO (85€ até 31/05)
- Pagamento em duas vezes (45€ até 10/04, e 40€ até 10/07)

NIB da ACSDC: 0045 3030 40241581650 33.**OBSERVAÇÕES:**

ASSINATURA:

Sede Social:

Avenida Dr. Elísio de Moura Bloco B1, Loja 1

3030-183 Coimbra

Telefone: (+351) 239 703 288 * e-mail: acsdistritocoimbra@gmail.com

Sede foi cedida de forma provisória pela Empresa Smile Hands Lda, Serviços de Língua Gestual