

FICHA DE INSCRIÇÃO

Curso em que se inscreve:

Dados pessoais

Nome: Morada: Código Postal:

-

Localidade: E-mail: Contacto(s) Telefónico(s): B.I/CC: Data de validade:

/

/

Data Nascimento:

/

/

NIF : Naturalidade: Freguesia: Concelho: Distrito: Habilitações literárias: Cédula de treinador n.º: Modalidade:

Situação Profissional:

Empregado

Desempregado

Condição

Trabalhador por conta de outrem

1º emprego

Trabalhador por conta própria

<12 meses

Setor profissional:

>12 meses

Profissão:

Inscrições em grupo (se aplicável)

Nome de inscritos que convidou:

Notas:

Em caso de desistência, não são reembolsados os valores já pagos.

Para pré-inscrição devolver à Kick OFF pelo fax nº 226068374 ou email kickoff.formacao@todaaprova.pt

O tratamento dos seus dados é feito no cumprimento da legislação sobre a protecção dos dados pessoais

 Autorizo que as informações aqui prestadas possam ser facultadas ao programa operacional em que esta acção de formação se insere e/ou à ANQ – Agência Nacional para a Qualificação, assim como à DGERT - Direcção-Geral do Emprego e das Relações de Trabalho.Assinatura: Data: