



1.º CHALLENGER GDA_GYDAFIT



05.março.2017_Azambuja

Nome da Equipa:

Responsável de Equipa (Adulto):

Nome: _____ Data Nasc.: __/__/__

Contacto Telefónico: _____

E-mail: _____

2º Elemento (Obrigatório):

Nome: _____ Idade: ____ Data Nasc.: __/__/__

3º Elemento (Obrigatório):

Nome: _____ Idade: ____ Data Nasc.: __/__/__

4º Elemento (Facultativo):

Nome: _____ Idade: ____ Data Nasc.: __/__/__

5º Elemento (Facultativo):

Nome: _____ Idade: ____ Data Nasc.: __/__/__

Para os interessados, haverá refeição ligeira no final das atividades:

Menu Challenger (Bifana+Sumo+Fruta) - Preço: 3,00€/unidade

SIM ____ NÃO ____ Número de Menus: ____