

# Encontro Nacional de Desporto para a Paralisia Cerebral I Ficha de Inscrição

## Informações Pessoais

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento de Identificação:

BI  CC  N.º \_\_\_\_\_

Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

## Informações Profissionais

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho | Entidade associada: \_\_\_\_\_

## Outros

### 1. Qual o motivo da inscrição no encontro?

Interesse Pessoal

Desenvolvimento Pessoal

Prática Profissional

Outro(s)

Qual(ais)? \_\_\_\_\_

### 2. Como obteve conhecimento do encontro?

APC's

Clubes

E-mail

Facebook

Outro(s)

Qual(ais)? \_\_\_\_\_

### 3. Pertence a alguma Associada da PCAND (Paralisia Cerebral - Associação Nacional de Desporto) e/ou daFAPPC (Federação das Associações Portuguesas de Paralisia Cerebral)?

Sim

Não

Se sim, qual? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015 \_\_\_\_\_

(Assinatura do Participante)

Projeto cofinanciado



DESPORTO  
PARA TODOS  
PROGRAMA NACIONAL

projeto cofinanciado pelo  
Programa de Financiamento a Projetos  
pelo INR, I.P.



Instituto Nacional para a Reabilitação  
Instituto Nacional para a Reabilitação, I.P.



Promotores



Apoio



Organização



Nota: Envio da ficha de inscrição  
[apcas.sede@gmail.com](mailto:apcas.sede@gmail.com)