



Associação de Protecção ao
Património Arqueológico de
Vila do Conde



CLUBE FLUVIAL VILACONDENSE

Ficha de inscrição

Nome: _____

Morada: _____

Nº de telemóvel: _____ Nº de telefone: _____

E-mail: _____

Profissão: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

____ / ____ / ____
