



Formulário de adesão ao Night Card

Nome : _____

Morada: _____

Cod. Postal: ____/____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

E-mail : _____

Nº de Contribuinte: _____

Data de aniversário _____

Concordo com as condições de utilização publicitadas no flyer de promoção. A gerência reserva o direito de alterar estas condições em qualquer momento.

Declaro ter recebido o cartão em _____

Assinatura:

A preencher pela Gerência

Nº de Formulário : _____

Data de recepção: _____