



Corpo Nacional de Escutas
Escutismo Católico Português

SEGURO ADULTOS AUXILIARES DAS ATIVIDADES ESCUTISTAS

Agrupamento:

Núcleo:

Região:

Morada:

Contacto telemóvel:

Email: @

Data da atividade e local:

Nome completo do segurado	Nº BI / CC	Data de nascimento	Morada	Telefone

Enviar preenchido com cópia de comprovativo de transferência bancária para: saramartins@medipom.pt ou para MEDIPOM:
Ao C/ Dra. Sara Martins - Urbanização Rego do Bonfim - Rua A, nº 21 - 3000-418 Coimbra

Enviar cópia para os Serviços Centrais, para secretaria@cne-escutismo.pt