



MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FOZ CÔA
PISCINA COBERTA DE APRENDIZAGEM
ANO 2019/2020

FICHA DE RENOVAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Telefone Fixo: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____ @ _____

(INSCRIÇÃO PARA HIDROGINÁSTICA) horário desejado (dependente do número de inscrições):

Às 17 horas

A partir das 19.00 horas

Indique se sofre de alguma(s) patologia(s) que a(o) impeça de executar certos exercícios:

Menor de idade:

Encarregado de educação: _____ Data nascimento: ___/___/___

Telefone Fixo: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____ @ _____

Cuidados especiais a ter com o seu educando: _____

DECLARO QUE SOU CONHECEDOR E ACEITO AS NORMAS DE FUNCIONAMENTO E DO REGULAMENTO DE UTILIZAÇÃO DA PISCINA COBERTA DE APRENDIZAGEM DE VILA NOVA DE FOZ CÔA

Vila Nova de Foz Côa, ___ de _____ de 20 ___

Utente se maior de 18 ou encarregado de educação: _____

DECLARO QUE TOMEI CONHECIMENTO DE QUE, NOS TERMOS DO N.º 2 DO ART.º 40º DA LEI N.º 5/2007 DE 16 DE JANEIRO, CONSTITUI MINHA OBRIGAÇÃO ASSEGURAR-ME QUE NÃO TENHO QUALQUER CONTRA INDICAÇÃO PARA A PRÁTICA DA ATIVIDADE FÍSICA EM QUE ME INSCREVO.

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

1ª INSCRIÇÃO ANO: _____

Nº ENTRADA: _____

RECEBIDO EM: ___/___/___

HORAS: ___ H ___ MIN

Assinatura funcionário(a):
