



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

## FICHA DE 1ª INSCRIÇÃO

### DADOS PESSOAIS

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

Morada completa: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Portador B.I./Cédula Pessoal/C.C. nº: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Morada completa: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Portador B.I./ C.C. nº: \_\_\_\_\_

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 Nº.2 DO ARTº. 40º DA LEI Nº. 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.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:  
- Fotocópia B.I./C.C. ou cédula se menor  
- Fotocópia B.I./C.C. encarregado educação  
- 1 Fotografia

### **A PREENCHER PELOS SERVIÇOS**

Nº ENTRADA: \_\_\_\_\_

RECEBIDO EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

HORAS: \_\_\_ H \_\_\_ MIN

Assinatura funcionário(a): \_\_\_\_\_