



MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FOZ CÔA
PISCINA COBERTA DE APRENDIZAGEM
ANO 2015/2016

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): _____