



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

## 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):

\_\_\_\_\_