

Nº Utente

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

BI ou CC: _____ NIF: _____ Contactos: _____ / _____

Data de Nascimento: ____ - ____ - ____ Estado Civil: _____

E-mail: _____ Profissão: _____

No caso de ser menor de 18 anos

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Contacto em caso de urgência: Pai: _____ Mãe: _____

Outro: _____ Quem? _____

Tipo de Inscrição

Particular: ____ Entidade: ____ Qual: _____

Já frequentou alguma actividade aquática? ____ Se sim, qual? _____

Em que local? _____

Modalidade em que se inscreve:

Bebés: ____ Natação: ____ Hidroginástica: ____ Hidromobilidade: ____ Aquasénior: ____

AquaGrávidas: ____

Dia(s) da semana pretendido(s): _____

Horário(s) pretendido(s): _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Maiores de Idade

Eu, _____, venho por este meio certificar a esta entidade, do meu conhecimento, do ponto nº 2 do artigo 40, da Lei de bases da Actividade Física e do Desporto, aprovada pelo Decreto –Lei nº 5/2007, de 16 de Janeiro, e asseguro não ser portador de quaisquer contra-indicações para a prática de Actividades Físicas.

Menores de Idade

Eu, _____, venho por este meio certificar a esta entidade, de que o menor, _____ se encontra sem quaisquer contra-indicações para a prática da Actividade Física, assumindo ter o perfeito conhecimento que me confere o ponto nº 2 do artigo 40, da Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5/2007 de 16 de Janeiro.

Pinhal de Frades, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura: _____