

N.º Utente: _____

PISCINAS MUNICIPAIS

FICHA DE INSCRIÇÃO - ÉPOCA 2017/2018

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ C. Postal: _____ - _____

Tlf Casa: _____ Tlm: _____

E-Mail: _____ N.º Contribuinte: _____

Profissão: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

N.º C.C.: _____ Data de Validade: _____ / _____ / _____

Já foi Nosso Utente? _____

Como soube existência da Piscina? _____

Quais as razões porque se inscreve na piscina? _____

Pessoa a Contactar em Emergência: _____ Tlf: _____

Outros Dados (Preenchimento Obrigatório para Menores de 18 Anos)

Filho de: _____

e de: _____

Actividades

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Natação | <input type="checkbox"/> Natação para Bebés | <input type="checkbox"/> Ut. Livre |
| <input type="checkbox"/> Hidroginástica | <input type="checkbox"/> Hidroterapia | <input type="checkbox"/> Outra _____ |

Frequência e Horário:

- 1x Semana
 2x Semana
 3x Semana

	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	SÁB.	DOM.
NÍVEL							
HORÁRIO							

Observações: _____

Termo de Responsabilidade

Eu, declaro assumir (nos termos da Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, Lei nº 5/07), na qualidade de encarregado(a) de educação do(a) menino(a), a especial obrigação de me assegurar, previamente, de que o(a) mesmo(a) não apresenta quaisquer contra-indicações para a prática da actividade que vai desenvolver.

Declaro que me foram entregues, no momento da inscrição, as normas de utilização da piscina, e aceito por completo o seu conteúdo.

Assinatura: _____ (Encarregado Educação)

Assinatura: _____ (Funcionário)

Data: _____

- Assinale com uma cruz no caso de não autorizar que os seus dados sejam utilizados para fins estatísticos e/ou para divulgação de informação relativa aos serviços prestados pela Oeiras Viva EM.