

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Agradecemos o preenchimento de TODOS os campos deste impresso com letra legível.

\* Preencher em caso de alteração

**IDENTIFICAÇÃO**

\*NIF

\*DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO (BI) / (CC)

\*NOME COMPLETO

\*DATA NASCIMENTO  \*IDADE:

\*TELEMÓVEL  TELEFONE

\*CORREIO ELETRÓNICO

\*MORADA

\*LOCALIDADE  \*CODIGO POSTAL  -

\*CONCELHO

\*HABILITAÇÕES:

\*PROFISSÃO:

UTENTE

DATA INSCRIÇÃO

<b>TAXA INSCRIÇÃO SEGURO ANUAL MENSALIDADE</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

MODALIDADES:	FREQÜÊNCIA:	DIAS:	HORAS:
NATAÇÃO <input type="checkbox"/>	1X SEMANA <input type="checkbox"/>	_____	_____
HIDROGINÁSTICA <input type="checkbox"/>	2X SEMANA <input type="checkbox"/>	_____	_____
HIDROTERAPIA <input type="checkbox"/>	3X SEMANA <input type="checkbox"/>	_____	_____
CARDIO-FITNESS <input type="checkbox"/>	4X SEMANA <input type="checkbox"/>	_____	_____
PILATES <input type="checkbox"/>			
PT (WIEMSPRO) <input type="checkbox"/>			

Declara sob compromisso de honra que as informações que preenchi nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras, assim como declara para os devidos efeitos que:

- não tem qualquer contra-indicação para a prática da (s) modalidades (s) em que se inscreve;
  - não é portador de qualquer doença infecto contagiosa, isentando a Piscina da Cooperativa Eléctrica de São Simão de Novais, C.R.L. de qualquer responsabilidade de eventuais problemas de saúde que possam decorrer da prática da (s) atividade (s) desportiva (s) em que se inscreve;
  - toma conhecimento e concorda com as informações que lhe foram dadas no ato da inscrição;
  - aceita, sem reservas, a norma interna de funcionamento: Papel  Email .
  - aceita o tratamento dos dados pessoais, para os fins que constam na norma interna de funcionamento;
- declaro que os dados pessoais fornecidos são confidenciais e correspondem às constantes no(s) meu(s) documento(s) de identificação e, destinam-se para uso exclusivo da Piscina da CESSN.

**DATA E ASSINATURA DO UTENTE** (Encarregado de Educação quando menor de 18 anos)

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_