



COMPLEXO DESPORTIVO MUNICIPAL
SETOR DO DESPORTO
2022 | 2023

MODALIDADE _____

Matricula nº _____/20__

_____/____/____

O Funcionário:

NOME: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ NATURALIDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

B.I. / C.C. / PASSAPORTE. Nº: _____ NIF: _____

CONTATOS: _____ E-MAIL: _____@_____._____

FILHO DE: _____ E _____

Já frequentou a modalidade: SIM ☐ NÃO ☐

Possui alguma doença limitativa:

O Praticante / Enc. Educação: _____

INFORMAÇÃO:

PAGAMENTOS:

ANUIDADE

☐

MENSALIDADE

☐

SEGURO

☐

NOTA: É necessário e obrigatório o preenchimento do Termo de Responsabilidade localizado no verso desta folha.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

_____, portador do B.I./Passaporte/Cartão de Cidadão n.º _____, válido até _____ utente/encarregado de educação, de, _____ declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor para o efeito, pelo que:

Asseguro que não possuo quaisquer contra-indicações para a prática da modalidade de _____ (Natação, Ténis, Hidroginástica, Aeróbica, Andebol, Ginásio)

Declaro que autorizo o meu educando a frequentar o Complexo desportivo Municipal, bem como asseguro que não possui quaisquer contra-indicações para a prática da modalidade de _____ (Natação, Ténis, Hidroginástica, Aeróbica, Andebol, Ginásio)

Mais declaro e me comprometo que, caso no futuro as condições, supra referidas sejam alteradas, de informar o Complexo Desportivo Municipal de Mêda, bem como a efectuar os pagamentos vencidos pela prática da modalidade dentro dos prazos legais.

Autorizo o registo fotográfico ou vídeo para divulgação das atividades / modalidade:

Sim ☐ Não ☐

Meda, _____ de _____ de 20____

O Praticante / Enc. Educação: _____

- - - - -

☐ Autorizo a utilização da minha imagem / ou do meu educando (fotografias e vídeos) captadas durante a prática da modalidades desportivas, em campanhas de promoção e divulgação de vários eventos.