

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

REINSCRIÇÃO N.º

AVISO 20

TURMA

RECEÇÃO 20

HORA :

VINHETA

DIAS T Q Q S S D

COLOCAÇÃO 20

VALOR

HORÁRIO / /

OBSERVAÇÕES: _____



COMPLEXO MUNICIPAL VICTOR SANTOS



FICHA DE REINSCRIÇÃO modalidade natação hidroginástica bebés regime livre

nome

data de nascimento idade meses/anos

NIF telemóvel

morada

localidade CP

e-mail

contacto de emergência

nome e parentesco

Sabe nadar? sim não Sente-se confiante de pé na piscina? sim não

Já frequentou aulas de natação? sim não Onde?

Qual o nível? aprendizagem adaptação avançado Nível atribuído

Técnicas que domina? crol costas bruços mariposa

Já praticou outras atividades aquáticas? sim não Quais?

SE TIVER FICHA TÉCNICA COMPROVATIVA DO NÍVEL ANEXE-A, POR FAVOR, À FICHA DE INSCRIÇÃO

O que o leva a praticar? lazer saúde aprendizagem manutenção da condição física

Tem problemas de saúde relevantes? sim não Quais?

Tem prescrição médica para a prática de atividades aquáticas? sim não

Frequência semanal uma vez duas vezes três vezes

Dia da semana terça quarta quinta sexta sábado domingo

Horário: hipóteses 1 2 3

Aceito receber e autorizo a câmara municipal a enviar informações sobre actividades/promoções por SMS e e-mail. sim não Assumo inteira responsabilidade pelas declarações prestadas. Recebi o folheto informativo das regras e normas gerais de funcionamento das piscinas municipais.

data

assinatura

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A Lei n.º 5/2007, de 16 de Janeiro, que aprova a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, refere no n.º 2 do seu artigo 40.º, no âmbito das actividades físicas e desportivas não federadas, que “constitui especial obrigação do praticante assegurar-se previamente de que não tem quaisquer contra indicações para a sua prática.” Assim, deixa de ser obrigatória a apresentação do exame médico para a prática desportiva, mas existe especial obrigação do praticante de se assegurar de que não tem quaisquer contra indicações para a prática desportiva que pretende desenvolver.

De acordo com o exposto, eu, _____ ,
com cartão cidadão n.º _____ , encarregado de educação do utente com o cartão
n.º _____

■ declaro que tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei de que o meu educando não tem quaisquer contra indicações para a prática de _____ .

■ declaro que tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que asseguro que não tenho quaisquer contra indicações para a prática de _____ .

Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os serviços do Complexo Municipal Victor Santos.

Por ser verdade, e por me ter sido solicitado, assino este termo de responsabilidade.

Alenquer, _____ de _____ de 20 _____

O encarregado de educação do utente / O utente,

Em cumprimento do disposto no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, Regulamento (UE) 2016/769 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de Abril de 2016, informamos que os dados recolhidos têm como finalidade a gestão da Escola de Natação e Hidroginástica do Complexo Municipal Victor Santos, sendo que os mesmos serão utilizados exclusivamente pela Câmara Municipal de Alenquer de setembro de 2021 a junho de 2022.

