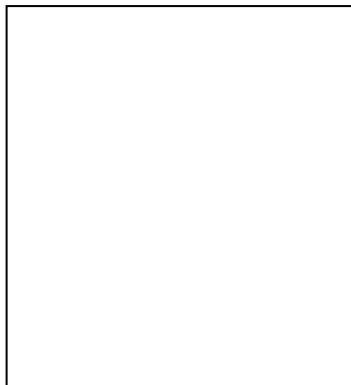


**FICHA DE INSCRIÇÃO**

(entregar devidamente preenchido o termo de responsabilidade)



Fotografia

Tipo de Aulas que se inscreve:Particular Mensal: com ginásio: 1 X 2 X sem ginásio 1 X 2 X Pacote de: 5 10 15

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Data Nascimento: ____ / ____ / ____ E-mail: _____

Telefone / Telemóvel: _____

B.I. / Cartão de Cidadão: _____ Data de emissão: ____ / ____ / ____

Tem seguro desportivo / saúde ? Sim Não

Se sim: Entidade _____ Apólice: _____

Validade ____ / ____ / ____ Telefone de contato da Seguradora: _____

Em caso de emergência indique o número de telefone a contactar

Nome: _____ Telefone: _____

Nome: _____ Telefone: _____

Declaro estar em condições físicas e apto/a para a prática inicial destes desportos, nomeadamente, saber nadar e ter capacidade para nadar pelo menos cinquenta metros.

Mais declaro que todas as informações acima mencionadas são verídicas.

Assinatura: _____

Menores de 18 anos – Autorizo o meu educando acima mencionado a inscrever-se na Escola de Surf do Litoral de Vila do Conde e a realizar as atividades planeadas.

Nome: _____ B.I./Cartão Cidadão: _____

Data Emissão ____ / ____ / ____ Data Validade: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

O Treinador: _____

Data ____ / ____ / ____