município de Estremoz	**Normas de Funcionamento das aulas de Hidroginástica**

Ficha de inscrição

Dados

Nome_____

Data Nascimento:_____ NIF: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Cód. Postal: _____

Telefone (fixo): _____ Telemóvel: _____

Correio eletrónico: _____

Contacto em caso de urgência: _____

Horário/aula pretendida (1 Hidroginástica)

3as feiras (12h45m) ☐ 5.as feiras (12h45m) ☐

Declaro que li e aceito o Regulamento de Utilização das Instalações Desportivas do Concelho de Estremoz.

Autorizo o Município de Estremoz a tratar os dados fornecidos apenas no âmbito das “Normas de Funcionamento das aulas de Hidroginástica" do Município de Estremoz, nomeadamente para o seguro.

Assinatura _____

Data ____ / ____ / _____

Assinatura do Técnico de Desporto _____

Data ____ / ____ / _____

município de Estremoz	**Normas de Funcionamento das aulas de Hidroginástica**

Termo de Responsabilidade

Eu,_____, portador(a) do documento de identificação n.º_____ asseguro que não tenho qualquer contraindicação para a prática da atividade física que pretendo desenvolver, assim como, nenhuma doença infecto contagiosa, como é exigido na *"Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto – Lei n.º5/2007 de 16 de Janeiro".*

Data: ____/_____/____

Assinatura do declarante

_____

município de Estremoz	**Normas de Funcionamento das aulas de Hidroginástica**

Termo de Responsabilidade (Menores)

Eu,_____, portador(a) do documento de identificação n.º_____ declaro que autorizo e responsabilizo-me pelo meu educando _____ de ____ anos, portador do documento de identificação n.º _____, a participar no projeto ZUMBIDRO, bem como asseguro que não tem qualquer contraindicação para a prática da atividade física que pretende desenvolver, assim como, nenhuma doença infecto contagiosa, como é exigido na *"Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto – Lei n.º5/2007 de 16 de Janeiro".*

Data: ____/_____/____

Assinatura do declarante

_____