

Modalidade

RISCAR O QUE NÃO INTERESSA

DADOS

Nome:

Morada:

Nº: Andar: Código Postal: -

Data de Nascimento: / /

NIF: CC/BI:

Email:

Telefone: Telemóvel:

FICHA MÉDICA

Sistema de Saúde: Beneficiário nº:

Nome do Beneficiário:

A preencher pelos Serviços da Freguesia

1x semana - €10 2x semana - €20 3x semana - €30

4x semana - €40 Seguro _____

Desconto _____ Motivo:

OBSERVAÇÕES / OUTRAS INFORMAÇÕES

.....
.....
.....
.....
.....
.....

A PREENCHER PELO RESPONSÁVEL

...../...../.....

Verificado por:

.....
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 atividades físicas e desportivas não federadas, “constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática.”

Assim, deixa de ser obrigatória a apresentação de exame médico, para a prática desportiva, mas tão-somente a especial obrigação do praticante assegurar que não tem quaisquer contraindicações para a prática desportiva que pretende desenvolver.

De acordo com o acima exposto, eu, com o CC/BI n.º, do Arquivo de Identificação de

Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que o meu educando não possui quaisquer contraindicações para a prática da ginástica.

Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor. Pelo que me asseguro que não possuo quaisquer contraindicações para a prática de

Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar a Junta de Freguesia de Santo António.

Lisboa, de de

.....
(ASSINATURA CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

Não autorizo a utilização da imagem do meu educando nos suportes de comunicação da Freguesia de Santo António

Nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declaro ser minha livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização destes dados pessoais para os efeitos previstos neste formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.

....., de de Ass: