



PISCINA MUNICIPAL DE ARGANIL

FICHA INDIVIDUAL DE INSCRIÇÃO

1 – Identificação

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

Nº BI/CC: _____ Data nascimento: _____ Estado Civil: _____

Nº contribuinte: _____

Sexo: M F Filiação: _____

Atividade Profissional: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ e-mail: _____

Em caso de acidente Contato: _____ Falar com _____

2 – Modalidade em que se inscreve (Assinale com um x)

Natação para bebés (dos 6 aos 35 meses)	<input type="checkbox"/>	Aperfeiçoamento das técnicas de nado nível 2 (maiores de 14 anos)	<input type="checkbox"/>
Adaptação ao meio aquático nível 1 (dos 3 aos 5 anos)	<input type="checkbox"/>	Natação adaptada	<input type="checkbox"/>
Adaptação ao meio aquático nível 2 (dos 6 aos 10 anos)	<input type="checkbox"/>	Hidroginástica	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento das técnicas de nado nível 1 (dos 11 aos 13 anos)	<input type="checkbox"/>	Adaptação ao meio aquático adultos	<input type="checkbox"/>

3 – Domínio das técnicas padrão da natação (Assinale com um x)

	N/ domina	Dom. mal	Dom. raz.	Dom. bem
Crol				
Costas				
Bruços				
Mariposa				

4 – Frequência (Assinale com um x)

1x / semana 2x / semana 3x / semana

5 – Declaração

Caso não autorize que os seus dados sejam usados para envio de atividades e projetos da Câmara Municipal de Arganil – assinale

Declaro que tomei conhecimento de que, nos termos do nº. 2 do artº. 40º da Lei nº. 5/2007, de 16 de Janeiro, constitui minha obrigação assegurar-me de que não tenho qualquer contra indicação para a prática da atividade física e desportiva em que me inscrevo.

Arganil, ____ de _____ de 2016

Assinatura do Utilizador/Encarregado de Educação

Observações/Sugestões: _____
