Foto

Ficha de inscrição
Época ____ / ____

Nome completo: _____

Sexo |__| Data de nascimento |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Doc. Identificação |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tipo_____ NIF |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Morada: _____

Código Postal |__|__|__|__| - |__|__|__| Localidade: _____ Contacto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail: _____

Estabelecimento de ensino: _____

E.E: _____

Profissão: _____Contacto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail: _____

Medida do equipamento: Camisola |__| Calção |__| Meias Nº |__|__|

Sistema de saúde Seg. Social, A.D.S.E., S.A.M.S., etc.:_____

Beneficiário Nº: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Toma algum medicamento regularmente? | Sim | Não | Qual? _____

Alergias a medicamentos, alimentos, Etc.:_____

Doenças que limitem em parte a atividade física: _____

Grupo sanguíneo: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,_____
_____ encarregado de educação , possuidor do BI/CC/Passaporte N.º _____, emitido em ____/____/_____ válido até ____/____/_____, autorizo o meu educando
_____
_____ a inscrever-se na secção de basquetebol dos **LINCES DE MAFRA**, confirmando que o mesmo possui a robustez física necessária para a prática da modalidade de basquetebol (nº 2, Artigoª40 – Lei 5/2007 de 16 de Janeiro).

Mais informo que assumo a inteira responsabilidade na vigilância e acompanhamento médico do atleta em questão, comprometendo-me a informar a secção de basquetebol da **LINCES DE MAFRA** no caso de se verificar algum impedimento que possa por em causa o estado de saúde do mesmo.

No que respeita à imagem do meu educando, autorizo que a mesma seja utilizada para efeitos de promoção do Clube **LINCES DE MAFRA**, abdicando para o efeito de qualquer contrapartida financeira.

Declaro ainda que tenho conhecimento das regras gerais de inscrição, regulamento geral interno, nomeadamente das condições do seguro que abrange o aluno e do prazo de liquidação e valor das mensalidades.

O Encarregado de Educação/Tutor:

Assinatura:

_____

Data: ____/____/_____

Tomei conhecimento do regulamento interno do Clube e comprometo-me a respeitar todas as regras estabelecidas no mesmo.

O Atleta:

Assinatura:

_____

Data: ____/____/_____