



Ficha de inscrição Época 2018/2019

Inscrição Nº |__|__|__|__|

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: |__|__|__|__|__|__|__| Nome: _____

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 (n.º 2, Artigo^a40 – 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: ____/____/____