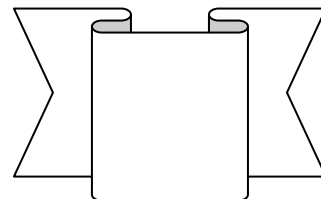




ASSOCIAÇÃO ESPELEOLÓGICA DE ÓBIDOS

2015 / 2016



FICHA DE INSCRIÇÃO

ATLETA:

NOME: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ C.P.: _____ - _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ IDADE: _____

TELEF. / TELEMÓVEL: _____ B.I. nº: _____

E-MAIL : _____

Newsletter

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ C.P.: _____ - _____

Nº de CONTRIBUINTE: _____ B.I. nº: _____

TELEFONE / TELEMÓVEL: _____

E-MAIL : _____

Newsletter

MODALIDADES: (assinalar com um **X** a modalidade em que se inscreve)

FUTEBOL BADMINTON GINÁSTICA –Artística/ Aeróbica/Step GINÁSIO LUTA

(cada modalidade realizar-se-á apenas com um número mínimo de 10 atletas, com a exceção do futebol que serão necessários 15)

DECLARAÇÃO

Existe todo o apoio por parte do Encarregado de Educação, para garantir a assiduidade e participação do atleta nas atividades respeitantes à prática da modalidade em que se inscreve.

Junto em anexo declaração do médico, em como não foram detetadas contra indicações para a prática da modalidade.

(caso não seja entregue qualquer declaração médica será o Encarregado de Educação o responsável ou o próprio, quando maior de idade)

Juntar em anexo:

- Cópia do B. I ou CC
- Cópia da Apólice do Seguro
- Declaração Médica
- Cópia do Assento de Nascimento
- 2 fotos tipo passe
- Cópia do cartão de assistência médica
- Cópia do B.I. ou C.C. do Enc. de Educação

Óbidos, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA