

CENTRO MUNICIPAL DE ACTIVIDADES NÁUTICAS

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Morada: _____ C.P. _____ - _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Natural: _____ B.I./C.C. N.º _____

Habilitações escolares: _____

Escola: _____

Nome do Pai: _____ Profissão: _____

Nome da Mãe: _____ Profissão: _____

Telefone do aluno: _____

Telefone do encarregado de educação: _____

Data: ____/____/____ Assinatura do aluno: _____

– Vela - Canoagem

Declaração do Encarregado de Educação:

Declaro que _____ sabe nadar e está autorizado a frequentar o Centro Municipal de Atividades Náuticas.

Mais declaro que conheço o Dec. Lei n.º 5/2007 de 16 de janeiro, pelo que assumo toda a responsabilidade de todo e qualquer acidente que possa decorrer durante a prática desportiva.

Assinatura do Encarregado de Educação