



Câmara Municipal de Sesimbra

Desporto

Piscina Municipal

A – IDENTIFICAÇÃO

Nome										
Data de Nascimento		/		/			FEM.		MASC.	
N.º Identificação Civil						N.º Identificação Fiscal				
Morada										
Freguesia					Código Postal		-		,	
Telefone				Telemóvel				Fax		
E-mail										

B – OUTRAS INFORMAÇÕES

Sabe Nadar? Sim Não

Pratica desporto num clube do concelho?

Sim

Não

Participa em projeto desportivo municipal?

Sim

Não

C – FILIAÇÃO (em caso de menor de idade)

Nome do Pai:			Contacto telefónico		
Nome da Mãe:			Contacto telefónico		
E-mail					

D- DECLARAÇÕES

É portador de doença ou limitação que necessite de atenção ou cuidado especial? Sim Não

Se Sim, Qual? _____

Nota: A Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto – aprovada pela Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro –, veio estabelecer um novo regime legal para aquele ato, porquanto, estabelece, no n.º 2 do artigo 40.º, que, no âmbito das atividades físicas e desportivas desenvolvidas nas instalações desportivas supramencionadas, constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática.

Declaro que possuo a robustez física adequada às práticas das atividades físicas e desportivas para as quais me inscrevo na época de 20__/20__.

Sendo o(a) educando(a) menor de idade, declaro que possuo a robustez física adequada às práticas das atividades físicas e desportivas para as quais (o)a inscrevo na época de 20__/20__.

Autorizo o uso de imagem para fins de divulgação das atividades realizadas na Piscina.

Não autorizo o uso de imagem para fins de divulgação das atividades realizadas na Piscina.

Sesimbra ____ / ____ / ____

O Declarante _____