

Ficha de Inscrição

Nome: _____ Idade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ C.C: _____ NIF: _____

Morada: _____

Localidade: _____ CódigoPostal: _____

Telemóvel/Telefone: _____

Email: _____

MODALIDADES

. Natação para Bebés (6 meses a 3 anos) _____

. Adaptação ao Meio Aquático _____

. Iniciação à Natação (Crianças) _____

. Natação _____

. Iniciação à Natação (Adultos) _____

. Hidroginástica _____

. Hidroginástica sénior (a partir de 65 anos) _____

Assinatura (Encarregado de Educação) _____ Data: ____/____/2024

Declaração

_____, nos termos e para os efeitos do estabelecido no n.º 2 do artigo 40º da Lei n.º 5/2007 de 16 de janeiro, declaro que, não existe qualquer impedimento médico para a prática da Atividade Física e Desportiva.

Carrazeda de Ansiães, ____ de _____ 2024

O Declarante,
