



JUNTA DE FREGUESIA DE CASAL DE CAMBRA

FICHA DE INSCRIÇÃO AULAS DE GINASTICA

Modalidade: _____ **N.º de Utente** _____

Nome: _____

BI n.º _____ **de** ____/____/____ **do arquivo de** _____

Contribuinte n.º _____ **Data de Nascimento:** ____/____/____

Morada: _____

Profissão: _____ **Telf.** _____

E-mail: _____

Já praticou alguma modalidade desportiva? Qual? _____

Tem doenças ou limitações à prática desportiva? Quais? _____

Declaro sob compromisso de honra, que não possuo quaisquer contra indicação para a prática de actividade física desportiva, nos termos do Art.º 40.º, da Lei n.º 5/2007, de 16 de Janeiro, e que aceito as condições desta inscrição, tendo conhecimento das regras de funcionamento desta modalidade.

(assinatura do próprio ou encarregado de educação, no caso de menores de 18 anos)

A preencher pelos Serviços

O(A) FUNCIONÁRIO(A)

Data ____/____/____
