



Piscina Municipal do Cadaval

INSCRIÇÃO N.º

Ficha de Inscrição

--	--	--	--	--

DADOS PESSOAIS

Nome:

Data de nascimento / /

Idade

Sexo H M

Cartão de Cidadão

Data de validade / /

Contribuinte

Estado Civil

Profissão

Morada

Código Postal

Localidade

Freguesia

Concelho

Telefone

Telemóvel

Declaro, para os devidos efeitos, que tomei conhecimento das condições de acesso e normas de funcionamento da Piscina Municipal do Cadaval, sabendo também que o seu não cumprimento, poderá implicar a proibição de acesso ao este Complexo Desportivo.

Cadaval, ____ de _____ de 20__.

(Assinatura)

(O Encarregado de Educação quando o utente for menor)



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____
_____, portador do Cartão de Cidadão
n.º _____, Utente/Encarregado de Educação do Utente (**riscar o
que não interessa**) _____,

Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo
que assegurei que não possuo / o meu educando não possui (**riscar o que não
interessa**) quaisquer contra-indicações para a prática de _____.

Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo
a responsabilidade de informar os serviços do(a) _____.

Por ser verdade, e por me ter sido pedido, passo este termo de
responsabilidade que dato e assino.

Cadaval, ___ de _____ de 20__.

O encarregado de Educação/Utente
(**riscar o que não interessa**)
