

## FICHA DE INSCRIÇÃO

N.º de Inscrição (a preencher pelos serviços do desporto da CMO): _____	
Nome Completo (conforme BI/CC) _____	
Data de Nascimento: ____/____/____ N.º de BI ou CC: _____	
N.º de Contribuinte: _____	
Morada: _____	
Código Postal: _____ - _____	Localidade: _____
Telefone: _____	Telemóvel: _____
E-mail: _____	
Nome de contacto em caso de urgência: _____	
Grau de Parentesco: _____ Telefone/Telemóvel: _____	

Declaro que tomei conhecimento e aceito as regras de participação das atividades do programa do “Clube do Movimento – Desporto Sénior”, promovido pela Câmara Municipal de Odivelas.

Declaro que não apresento quaisquer contraindicações para a prática desportiva em Ginásio/Piscina (lesões e/ou doenças dermatológicas ou infecciosas) que ponham em causa a saúde de outros. No caso de as contrair cessarei a utilização dos referidos equipamentos, informarei a coordenação do programa da minha desistência ou ausência e consultarei um médico.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Assinatura Legível) \_\_\_\_\_