

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) _____