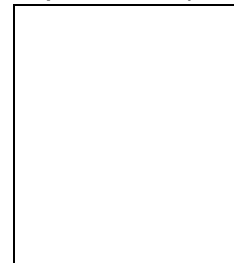




Ficha Inscrição

(a esta ficha deverá acrescentar também devidamente preenchido o Questionário Médico e o Termo de Responsabilidade)



foto

Aulas de: Surf Bodyboard Longboard Tipo de Aula: _____ Mensal Pacote de: 3/5/10/15/20

(sublinhar a modalidade em que se inscreve e escrever ou colocar uma bola na tipo de aula)

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

B.I./Cartão Cidadão/Passaporte: _____ Data Emissão/Data Validade: ____/____/____

Seguro Desportivo/Saúde: sim/não: Se "Sim", indique Entidade: _____

Apólice: _____ Validade: ____/____/____

Tel./Fax de contacto/assistência da Seguradora: _____

Emergência:

Nome: _____ Telefone: _____ Parentesco: _____

Nome: _____ Telefone: _____ Parentesco: _____

Nº utente Centro de Saúde: _____

Declaro estar em condições físicas e apto/a para a prática inicial destes desportos, nomeadamente, saber nadar e ter capacidade para nadar cinquenta metros. Mais declaro que todas as informações supra mencionadas são verídicas e que, para qualquer assunto emergente, elejo competente o Foro da Comarca de Mafra. (Deverá juntar cópia do BI, do Cartão de Cidadão ou do Passaporte).

Assinatura (B.I./Cartão de Cidadão): _____

(Assinatura do Encarregado de Educação, se menor de 18 anos)

Exclusivo para menores - Declaro que autorizo o meu educando acima mencionado a inscrever-se na WE SURF – Escola de Surf, propriedade da WE SURF, LDA. e a praticar desporto. (Deverá juntar cópia do BI do Encarregado de Educação)

Nome: _____

B.I./Cartão Cidadão/Passaporte: _____ Data Emissão/Data Validade: ____/____/____

Assinatura (B.I./Cartão de Cidadão): _____

Treinador: _____ Data: ____/____/____