

PISCINAS MUNICIPAIS DA GUARDA

FICHA DE INSCRIÇÃO 2025/ 2026

Turma: _____ Horário: _____

Dias da semana: _____

Cartão de aluno N.º _____

(A preencher pelos Serviços das Piscinas Municipais da Guarda)

1. DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ CC/ BI/ CP nº _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Telemóvel: _____

Telefone/casa: _____ - _____ E-Mail: _____

Contato em caso de Urgência (nome e telef.): _____

2. PREENCHER SÓ SE FOR MENOR DE 16 ANOS

Encarregado de Educação: Pai Mãe Outro _____

Nome: _____

Telemóvel: _____ Telefone Emprego: _____

3. ATIVIDADES EM QUE SE PRETENDE INSCREVER

Natação Natação p/ bebés Hidrofit Hidroterapia Atividades Livres

Nº de elementos do agregado familiar inscritos na Escola de Natação: ____ Turmas: _____

4. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que não apresento quaisquer contra indicações para a prática de atividade física a desenvolver nas Piscinas Municipais da Guarda.

Declaro que o meu educando não apresenta quaisquer contra indicações para a prática de atividade física a desenvolver nas Piscinas Municipais da Guarda.

Tomei conhecimento do Regulamento das Piscinas Municipais da Guarda onde se especificam as condições de funcionamento do complexo, aceitando as mesmas.

Por ser verdade e me ter sido pedido, dato e assino

Guarda, ____/____/____

(Assinatura do utente ou Encarregado de Educação)