



DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME			
MORADA			
FREGUESIA			
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDADE	
Nº IDENTIFICAÇÃO CIVIL		Nº IDENTIFICAÇÃO FISCAL	
DATA DE NASCIMENTO		NACIONALIDADE	
TELEFONE		TELEMÓVEL	
E-MAIL:			
CONTATO(S) EM CASO DE EMERGÊNCIA			

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

(PREENCHER APENAS QUANDO O UTENTE É MENOR)

NOME	
CONTATO TELEFÓNICO	
E-MAIL	

PROJECTO EM QUE SE INSCREVE

INFANTÁRIOS EM MOVIMENTO		TODOS EM MOVIMENTO	
ESCOLA ATIVA		ATIVIDADE FÍSICA ADAPTADA	
TODOS A CAMINHAR		PÕE-TE A MEXER LOCALIDADE: _____	
TAVIRA CONVIDA A PEDALAR			
VIVA+	GINÁSTICA DE MANUTENÇÃO LOCALIDADE: _____		
	HIDROGINÁSTICA		

A sua inscrição, num dos anteriores projectos, deveu-se, a alguma indicação médica, no Centro de Saúde de Tavira? Sim Não

Se sim, de quem? _____

HISTÓRICO DESPORTIVO

Já praticou algum tipo de actividade físico-desportiva? Sim Não

Qual a periodicidade/frequência semanal? 1 Vez 2 Vez 3 OU +

HÁBITOS DIÁRIOS

Fuma? Sim Não Ingere bebidas alcoólicas? Sim Não

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declara o requerente o meu educando, nos termos e para os efeitos do n.º 2 do artigo 40.º da Lei Nº5/2007 (Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto), se assegurou, previamente, que não existem quaisquer contra-indicações para a prática da atividade a desenvolver no âmbito do presente programa.

Mais declara que, caso no futuro, as condições actuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar o Município de Tavira, Serviço de Desporto, desta situação.

Declara ainda, que leu e concorda, com o regulamento de funcionamento das instalações onde decorrerão as atividades, comprometendo-se, no período de vigência deste contrato, a cumpri-lo na integra.

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

Tavira, _____ de _____ de 201__

O Requerente/Encarregado de Educação

(assinatura conforme o BI ou CC)

A PREENCHER PELOS DOCENTES DA CPSE (CONFIRMA OS DADOS BI/CC/PASSAPORTE)	A PREENCHER PELO SERVIÇO DE DESPORTO (AUTORIZA INCLUSÃO NA TURMA)
RECEÇÃO INSCRIÇÃO ___ / ___ / ___	RECEÇÃO INSCRIÇÃO ___ / ___ / ___
TÉCNICO: _____	TÉCNICO: _____