



PROGRAMA DE PROMOÇÃO
DA ATIVIDADE FÍSICA DO
CONCELHO DE TAVIRA



2017 - 2018

FAÇA DESPORTO, PELA SUA SAÚDE. FICHA DE INSCRIÇÃO PPAF 2017-18

NOME DO PROJECTO EM QUE SE INSCREVE _____

LOCAL ONDE DESENVOLVE O PROJECTO _____

PISCINA (VIVA MAIS) - HORARIO: _____ DIA DA SEMANA: _____

NOME:			
DATA DE NASCIMENTO:		IDADE:	
MORADA:			
LOCALIDADE:		COD_POSTAL:	
PROFISSÃO:			
Nº CONTRIBUINTE:		Nº BI OU CC	
TELEFONE:		TELEMÓVEL:	
E_MAIL:			
Nº DO CARTÃO DE BENEFICIÁRIO DA SEGURANÇA SOCIAL OU OUTRO			
EM CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR:		GRAU DE PARENTESCO:	
TELEFONE:		TELEMÓVEL:	

HISTÓRICO DESPORTIVO

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

Em caso afirmativo que actividade desenvolveu? _____

Qual a periodicidade/frequência semanal? _____

HÁBITOS DIARIOS

Fuma? Sim Não Ingere bebidas alcoólicas? Sim Não

Tavira, _____ de _____ de 201__

(assinatura conforme o BI ou CC)

A PREENCHER PELOS DOCENTES DA CPSE - RECEPÇÃO INSCRIÇÃO __/__/__

NOME DO DOCENTE: _____



PROGRAMA DE PROMOÇÃO
DA ATIVIDADE FÍSICA DO
CONCELHO DE TAVIRA



2017 - 2018

Termo de Responsabilidade

A Lei Nº5/2007, de 16 de Janeiro, que aprova a Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, refere no nº2 do seu Artigo nº 40 no âmbito das actividades físicas e desportivas não federadas, “constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática.”.

Assim, deixa de ser obrigatório a apresentação de exame medico, para a pratica desportiva, mas tão-somente à especial obrigação do praticante assegurar que não tem quaisquer contra-indicações para a pratica desportiva que pretende desenvolver.

De acordo com o acima exposto, eu _____, com o CC/BI nº _____, do arquivo de identificação de _____, declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que asseguro não ter quaisquer contra-indicações para o pratica das actividades do projecto _____ integrado no Programa de Promoção da Actividade Física do Concelho de Tavira.

Mais declaro que, caso no futuro as condições actuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar o Municipio de Tavira, Divisão de Desporto, desta situação.

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

_____, ____ de _____ de 201____ .

(assinatura conforme documento de identificação)