



município
tavira



PROGRAMA DE PROMOÇÃO
DA ATIVIDADE FÍSICA
CONCELHO DE TAVIRA

FICHA DE INSCRIÇÃO 2016-2017

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 DIÁRIOS

Fuma? Sim Não Ingere bebidas alcoólicas? Sim Não

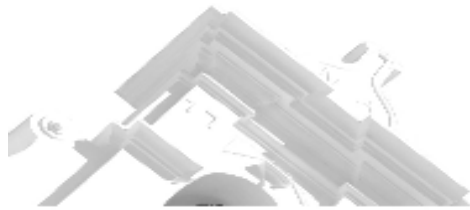
_____, ____ de _____ de 201__

(assinatura conforme o BI ou CC)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DATA RECEPÇÃO DA INSCRIÇÃO ___/___/___

NOME DO DOCENTE: _____



município
tavira



PROGRAMA DE PROMOÇÃO
DA ATIVIDADE FÍSICA DO
CONCELHO DE TAVIRA

Termo de Responsabilidade

A Lei N°5/2007, de 16 de Janeiro, que aprova a Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, refere no n°2 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 médico, para a prática desportiva, mas tão-somente à especial obrigação do praticante assegurar que não tem quaisquer contra-indicações para a prática 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 2016-17.

Mais declaro que, caso no futuro as condições actuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar o Município 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)