



MUNICÍPIO DE BARRANCOS
UNIDADE DE AÇÃO SOCIOCULTURAL
SECÇÃO DE DESPORTO

PROGRAMA SENIORES EM MOVIMENTO

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

GINÁSTICA **HIDROGINÁSTICA**

I - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome _____
Cartão Cidadão n.º _____ Data de Nascimento ____/____/____ Naturalidade _____
Residência _____
Código Postal _____ – _____
Telef/Tmv: _____ - Email: _____

II – VALIDAÇÃO DA INSCRIÇÃO

Em caso de acidente contactar (indicar nome e telemóvel, por ordem de prioridade):

1 - _____
2 - _____

VALIDADE DA INSCRIÇÃO:

A inscrição só será válida desde que acompanhada da Declaração médica, comprovativa da inexistência de quaisquer contra-indicações para a prática desta modalidade.

III – OBSERVAÇÕES (alergias, intolerâncias alimentares, medicação, outras que considere importantes)

IV. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O aluno assume inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim.

Data ____/____/2020

O aluno
