



INSCRIÇÃO

FÉRIAS DESPORTIVAS:

TÉNIS INTENSIVO:

PADEL INTENSIVO:

nome: _____

data nascimento: _____ nº contribuinte: _____

morada: _____

enc. educação: _____

e-mail: _____

contacto 1: _____ contacto 2: _____

autorização de saída com: _____

observações/alergias: _____

Como tomou conhecimento? _____

AUTORIZO:

- em caso de febre, a administração de paracetamol?

SIM

NÃO

- divulgação de fotografias para efeitos publicitários do Carcavelos Ténis?

- saída do Carcavelos Ténis, acompanhado de monitor, para deslocação à Clínica Europa, em caso de ser necessária assistência médica? *(os pais serão sempre contactados)*

DECLARO QUE TOMEI CONHECIMENTO DO REGULAMENTO: _____

NOTA: para consumo no Bar , dirija-se ao mesmo no início da semana, onde pode abrir um cartão de consumo.

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

Eu (jogador), _____,

nascido a ____ | ____ | _____, CC nº _____, declaro que estou apto a praticar desporto,

de acordo com o Art. 40, nº2 da Lei nº5/2007 de 16 de Janeiro.

Enc. Educação

_____ Data: ____ | ____ | _____