



ALL4GYM

ASSOCIAÇÃO GÍMNICA DE ÁGUEDA

Pode ser feito o download desta ficha em www.all4gym.pt



FOTO

ASSOCIADO Nº

**FICHA DE
INSCRIÇÃO DE GINASTA**

RENOVAÇÃO

ADMISSÃO

GINASTA

NOME: _____

DATA NASCIMENTO: _____ BI / CC: _____

EMITIDO POR: _____ EM / VÁLIDO ATÉ: _____

SEG. SOCIAL / NISS: _____ CONTRIBUINTE / NIF: _____

NATURAL DE: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELEMÓVEL: _____ TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

PAIS / ENCARGADO DE EDUCAÇÃO

PAI: _____

TELEMÓVEL: _____ PROFISSÃO: _____

E-MAIL: _____

ENT. PATRONAL: _____ TELEFONE: _____

MÃE: _____

TELEMÓVEL: _____ PROFISSÃO: _____

E-MAIL: _____

ENT. PATRONAL: _____ TELEFONE: _____

MORADA PAIS: _____

LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

EMERGÊNCIA LIGAR: _____ PERTENCE A: _____

(a preencher pela All4gym - Associação Gímnica de Águeda)

CLASSE: _____

OBSERVAÇÃO: _____

_____, _____ de _____ de 20__

A GINASTA

O ENCARGADO DE EDUCAÇÃO

A DIREÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

ANEXO: FOTOCÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO - 2 FOTOS - TERMO DE RESPONSABILIDADE e DECLARAÇÃO



TERMO DE RESPONSABILIDADE

ÉPOCA 20 ____ / 20 ____

A Lei N.º 5/2007, de 16 de Janeiro, que aprova a Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, refere no n.º 2 do seu Artigo 40.º 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 a 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 BI/CC n.º _____, emitido por _____,
em / válido até: ____ / ____ / 20____, Encarregado de Educação do(a) Ginasta / Ginasta
_____, da Academia ALL4GYM,

Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que o meu educando não possui quaisquer contra-indicações para a prática da ginástica.

Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor. Pelo que me asseguro que não possuo quaisquer contra-indicações para a prática da ginástica.

Mais declaro que, caso no futuro as condições actuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar a Direcção da Associação ALL4GYM.

Por ser verdade passo este termo de responsabilidade que dato e assino,

_____ de _____ de 20 ____

O Encarregado de Educação / Ginasta