

Reservado aos Serviços	  monforte município	INFORMAÇÃO Está de acordo com a legislação em vigor? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Data: _____ O Funcionário _____	REGISTO DE ENTRADA N.º Proc.º Livro: Doc.nº Data: _____ O Funcionário _____	DESPACHO <input type="radio"/> Indeferido <input type="radio"/> Deferido Data: _____ O Eleito do Pelouro _____
		FICHA DE INSCRIÇÃO DE DESPORTISTA		CARTÃO N.º _____

Ao preencher, leia com atenção as **Instruções** no fim do requerimento.

Responsável	Nome: ⁽⁴⁾ _____
	Morada: _____ Código Postal: - _____ Telefone: _____

Identificação do Praticante	Nome: ⁽¹⁾ _____	
	Morada: _____ Código Postal: - _____ Telefone: _____ N.I.Fiscal: _____ _____ ⁽²⁾ nº, emitido em ⁽³⁾ _____, arquivo de ⁽³⁾ _____ Habilitações Literárias: _____ Estado Civil: _____ Data de nascimento: _____ Preocupações Clínicas: _____	

Anexos	JUNTO EM ANEXO OS SEGUINTE DOCUMENTOS: <input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão de Identificação
	<input type="checkbox"/> 1 Fotografia tipo passe <input type="checkbox"/> Fotocópia do Cartão do Idoso

Termo de Responsabilidade	<p align="center">Termo de Responsabilidade</p> <p>A Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto - aprovada pela Lei nº5/2007, de 16 de Janeiro -, estabelece no nº2 do artigo 40º, que, no âmbito das atividades físicas e desportivas desenvolvidas nas instalações desportivas, constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática.</p> <p>Nesta conformidade, a admissão de qualquer pessoa às instalações desportivas abertas ao público está condicionada somente à especial obrigação de se assegurar, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a prática da atividade que pretende desenvolver.</p>
	Eu, ⁽¹⁾ _____, titular do B.I./C.C. nº _____, declaro que, de acordo com a legislação em vigor: <input type="radio"/> Assumo que o meu educando não tem contra-indicações para a prática de atividade física. <input type="radio"/> Assumo que não tenho contra-indicações para a prática de atividade física. Monforte, _____ Pede deferimento O declarante (tutor legal quando o praticante seja menor) ⁽⁴⁾ _____

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO

1- Nome completo do praticante. | 2- B.I. Ou C.C.. | 3- Em branco se for o Cartão do Cidadão. | 4- Nome completo do declarante | Se preencher manualmente utilize de preferência letra tipo imprensa

_____ Campo de preenchimento pelo requerente | _____ Campo reservado aos serviços