

2026/2027



FICHA DE INSCRIÇÃO

AGRADECEMOS O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS DESTE IMPRESSO COM LETRA LEGÍVEL.

UTENTE: _____

DATA INSCRIÇÃO: ____/____/____

TAXA INSCRIÇÃO: _____, _____ €

SEGURO ANUAL: _____, _____ €

MENSALIDADE: _____, _____ €

MODALIDADE: _____

FREQUÊNCIA (X/SEMANA): _____

DIAS: _____

HORAS: _____

*NIF

*Documento Identificação (BI/CC)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

* Nome completo

* Data Nascimento

*Idade

<input type="text"/> <input type="text"/>	/	<input type="text"/> <input type="text"/>	/	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
---	---	---	---	---	---

* Telemóvel / Telefone

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

* Morada:

* Localidade/Concelho:

* Código postal -

*Email:

* Habilitações:

* Profissão:

Declaro sob compromisso de honra que as informações que preenchi nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras, assim como declara para os devidos efeitos que:

- não tem qualquer contraindicação para a prática da (s) modalidades (s) em que se inscreve;
 - não é portador de qualquer doença infecto contagiosa, isentando a Piscina da Cooperativa Eléctrica de São Simão de Novais, C.R.L. de qualquer responsabilidade de eventuais problemas de saúde que possam decorrer da prática da (s) atividade (s) desportiva (s) em que se inscreve;
 - toma conhecimento e concorda com as informações que lhe foram dadas no ato da inscrição;
 - aceita, sem reservas, a norma interna de funcionamento: Papel Email ;
 - aceita o tratamento dos dados pessoais, para os fins que constam na norma interna de funcionamento;
- declaro que os dados pessoais fornecidos são confidenciais e correspondem às constantes no(s) meu(s) documento(s) de identificação e, destinam-se para uso exclusivo da Piscina da CESSN.

DATA E ASSINATURA DO UTENTE (Encarregado de Educação quando menor de 18 anos)

DATA ____/____/____ ASSINATURA _____