



ATIVIDADES DESPORTIVAS

FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome:			
Morada:			
Localidade:		Ano de Nascimento:	
E-mail:		Contacto:	
Tutor Legal:*			

* INDICAÇÃO DO TUTOR LEGAL APENAS PARA INSCRITOS MENORES DE IDADE

ATIVIDADES A FREQUENTAR

NATAÇÃO ☐

A PARTIR DOS 6 MESES

GINÁSTICA ACROBÁTICA ☐

A PARTIR DOS 4 ANOS | LIMITE DE INSCRIÇÕES

HIDROGINÁSTICA ☐

A PARTIR DOS 16 ANOS

GINÁSTICA POPULAÇÃO ATIVA ☐

A PARTIR DOS 16 ANOS

Portel, ____ de _____ de 20____

(ASSINATURA DO TUTOR LEGAL PARA INSCRITOS MENORES DE IDADE)
(ASSINATURA DO INSCRITO EM CASO DE MAIORIDADE)

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO