PISCINAS
COMPLEXO DE PISCINAS DE AZAMBUJA

azambuja
Município

# FICHA DE INSCRIÇÃO

Inscrição: |__| Reinscrição: |__| Número de utente: |__|__|__|__|__| Recebido |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__| às |__|__|:|__|__|
(a preencher pelos serviços do Complexo de Piscinas de Azambuja)

(assinalar com (x) na opção do pretendida)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Bebés 6/36 meses | ☐ | Natação Nível 1\|2 | ☐ | Aquapower | ☐ |
| AMA 3\|4 | ☐ | Natação Nível 3\|4 | ☐ | Pilates | ☐ |
| AMA 5\|6 | ☐ | Natação Adultos | ☐ | Ténis | ☐ |
| Reabilitação Aquática | ☐ | Hidroginástica | ☐ | Regime Livre | ☐ |

Outro _____

## IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE

Nome |__|__|__|__|

PISCINAS
COMPLEXO DE PISCINAS DE AZAMBUJA

azambuja
Município

# TERMO DE RESPONSABILIDADE

**Contraindicações à prática desportiva**

Declaro nos termos da Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, Lei nº 5/07, de 16 de janeiro, de acordo com o artigo 40º, nº2, que me assegurei, previamente, de que não tenho nenhuma contraindicação para a prática desta atividade desportiva.

Só preencher em caso de utente menor de idade (dados do encarregado de educação):

Nome|__|__|__