CENTRO POPULAR DE CULTURA E DESPORTO

Fundado em 1/11/1976

Av. Póvoa de Dom Martinho - Edifício CPCD
2625 - 235 PÓVOA DE SANTA IRIA
Telef: 219 595 162 * Fax: 219 565 692 * mail: geral@cpcd.pt

SECÇÃO DE NATAÇÃO

(A PRENCHER COM LETRAS MAIUSCULAS)

OS CAMPOS SOMBREADOS DESTINAM-SE AO PREENCHIMENTO PELOS NOSSOS SERVIÇOS

Nº SÓCIO	*DATA DE ADMISS (dd/mm/aaaa)*	*Registo Geral*	*Início da Actividade (dd/mm/aaaa)*

Nome:

(O primeiro e o último nome não podem ser abreviados)

Data Nascimento (dd/mm/aaaa)	*Estado Civil*	*Nacionalidade*

Bilhete de Identidade nº / Cartão Cidadão	*Data de Emissão (dd/mm/aaaa)*	*Arquivo de Ident. De*	*SEXO*
			Masc ☐ *Fem.* ☐

Naturalidade

Freguesia	*Concelho*	*Distrito*	*Pais*

Filiação (Pai)

Filiação (Mãe)

Morada

Rua/Praça/Avenida/Largo (Riscar o que não interessa)

Nº - Lote *Andar -* *Localidade -*

Código Postal

Contactos

Telefone (Residência)	*Telemóvel*	*End.Eletrónico (email)*

Natação

Sabe Nadar ☐ *Não Sabe Nadar* ☐

Observações:

Clubes Anteriores	*Ano*

Eu abaixo assinado, declaro que não sofro de qualquer limitação física e/ ou doença impeditivos da prátiva desta modalidade desportiva.

Declaro autorizar os direitos de imagem nos termos do n.º 8, do artigo 1.º Regulamento da Prática de Modalidades Desportivas/Atividades **SIM** ☐ **NÃO** ☐

ATENÇÂO: ***Para poder praticar qualquer modalidade no CPCD é obrigatório ser sócio do Clube.***

Este formulário deverá ser entregue na secretaria do CPCD acompanhado de declaração médica.

No acto da Inscrição deverá ser pago a 1ª mensalidade e a mensalidade correspondente ao último mês da época (Julho)

Recebido e Conferido em: ***Horário:*** *2ª* *3ª* *4ª* *5ª* *6ª* *S*

Assinatura do Atleta ***Assinatura do Técnico***

_____ _____