



FAZ-NOS BEM TER ORGULHO NA FÍSICA!

Associação considerada de Utilidade Pública por despacho de 21 de Janeiro de 1928
e Louvada em portaria de 19 de Janeiro de 1928

Praceta Calouste Gulbenkian, nº6, 2560-291 Torres Vedras
Telefone: 261 335 740 / 1 / 2 / 3 · E-mail: socios@fisicatvedras.pt
www.fisicatvedras.pt · www.facebook.com/fisicatvedras

INSCRIÇÃO EM MODALIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do aluno		Nº Sócio	
Morada			
Localidade		Código Postal -	
Data de Nascimento / /		Idade	Sexo: Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Telefone Casa (Obrigatório)		Telefone Emprego	Telemóvel(Obrigatório)
Email (Obrigatório)			
Nome do Sócio Adulto		Nº Sócio	

MODALIDADES

	Dias	Horas	Descontos
	Dias	Horas	Descontos
	Dias	Horas	Descontos
	Dias	Horas	Descontos

OPÇÕES DE PAGAMENTO

Débito direto Pagamento de serviços/Mb
Transferência bancária Balcão Único

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

INSCRIÇÃO: Antigo praticante
Novo praticante

Valor (€)

Valor (€)

Torres Vedras, / /

O Funcionário



FAZ-NOS BEM TER ORGULHO NA FÍSICA!

Associação considerada de Utilidade Pública por despacho de 21 de Janeiro de 1928
e Louvada em portaria de 19 de Janeiro de 1928

Praceta Calouste Gulbenkian , nº6, 2560-291 Torres Vedras
Telefone: 261 335 740 / 1 / 2 / 3 · E-mail: socios@fisicatvedras.pt
www.fisicatvedras.pt · www.facebook.com/fisicatvedras

INSCRIÇÃO EM MODALIDADE

TERMO DE RESPONSABILIDADE

De acordo com a Lei N° 5/2007, de 16 de janeiro, Eu _____
ao fazer a minha inscrição/inscrição do meu educando _____
nesta Associação, para a prática da modalidade de _____ de âmbito não federado, declaro que cumpro o disposto
no ponto 2 do artigo 40º do referido diploma legal, pelo que asseguro não possuir quaisquer contra-indicações para a respectiva prática, insentando a
A.E.F.D.T.V., de toda e qualquer responsabilidade daí corrente.

LEI N° 5/2007-ARTIGO 40 - MEDICINA DESPORTIVA

1 - O acesso à prática desportiva, no âmbito das federações desportivas, depende de prova bastante da aptidão física do praticante, a certificar através de
exame médico que declare a inexistência de quaisquer contra-indicações, a regulamentar em legislação complementar.

2 - No âmbito das actividades físicas e desportivas não incluídas no número anterior, constitui especial obrigação do praticante assegurar-se,
previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática.

O inscrito ou o seu encarregado de educação obriga-se aos pagamentos convencionados, **até que faça nos postos de atendimento, a Anulação ou
Suspensão, da sua inscrição, em impresso próprio existente nesses locais para o devido efeito, até final do mês anterior ao qual pretende cancelar.
Nenhuma alegação será aceite pelo não cumprimento destas instruções e do regulamento de inscrições em modalidades em vigor.**

Declaro que estou de acordo com a inscrição nas condições em vigor para a presente época, que tomei conhecimento e **aceito as condições do seguro
desportivo e do regulamento de inscrições em modalidades.**

No cumprimento do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), **declaro que autorizo a presente recolha e processamento dos meus dados pessoais
e do(s) meu(s) educando(s), para serem utilizados exclusivamente no âmbito das atividades desenvolvidas na AEFDTV, bem como para a divulgação de
campanhas, eventos, informações e solicitações que essa entidade pretender enviar para meu conhecimento e dos meus educandos.**

Tomei conhecimento que a qualquer momento poderei exercer os direitos de portabilidade, "apagamento" "ou "a ser esquecido", previsto no RGPD, através
do envio de email para : socios@fisicatvedras.pt ou de declaração efetuada no **balcão único da AEFDTV.**

Não dou o meu consentimento, não permitindo assim a utilização dos meus dados para qualquer comunicação de informação excepto se for para meu
exclusivo conhecimento e no âmbito dos direitos e obrigações enquanto associado.

(X) somente para o caso de não concordar

Data / /

O Declarante