



## 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](http://www.fisicatvedras.pt) · [www.facebook.com/fisicatvedras](https://www.facebook.com/fisicatvedras)

# INSCRIÇÃO EM MODALIDADE

### MODALIDADE

Modalidade	Dias	Horas
------------	------	-------

### 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
Email (Obrigatório)		
Nome do Sócio Adulto	Nº Sócio	

### ATENÇÃO (AGRADECEMOS LEITURA ATENTA)

*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 ao dia 8 do mês que deseja cancelar/suspender. 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.*

#### O SÓCIO

Assinatura
------------

#### O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Assinatura (No caso de sócio menor de idade)	Nº Sócio
--	----------

Data / /
----------

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Inscrito(a) na classe	Escalão
Com aulas das h às h, nos dias da semana de / /	
Localidade	Código Postal
<b>INSCRIÇÃO:</b> Antigo praticante <input type="checkbox"/> Valor (€)	
Novo praticante <input type="checkbox"/> 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](http://www.fisicatvedras.pt) · [www.facebook.com/fisicatvedras](https://www.facebook.com/fisicatvedras)

# INSCRIÇÃO EM MODALIDADE

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

De acordo com a Lei Nº 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.

Data / /

O Declarante

### LEI Nº 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.