

VAGOS EM AÇÃO

PROGRAMA MUNICIPAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

A preencher pelos serviços

Inscrição

Nº entrada _____

Renovação

Pagamento

Guia: _____

Data __/__/202__

O Funcionário

DADOS DO ALUNO

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ___/___/_____ Nº BI/CC: _____ NIF: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telef./Telem.: _____ Email: _____

Núcleo Pretendido: _____

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (em caso de aluno menor de idade)

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ___/___/_____ Nº BI/CC: _____ NIF: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telef./Telem.: _____ Email: _____

Declaro, para os devidos efeitos, que autorizo o meu educando a frequentar o Programa Vagos em

Ação.

Observações (aspectos importantes acerca da sua condição para a frequência do programa): _____

Declaro que tomei conhecimento do Regulamento de Funcionamento e de Utilização do Complexo Desportivo Municipal de Vagos e que aceito as normas constantes no referido documento.

Vagos, _____ de _____ de 202__. O Aluno/Enc. Educação: _____

VAGOS EM AÇÃO

PROGRAMA MUNICIPAL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____
_____, portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º
_____, emitido em _____ pelo arquivo de
identificação de _____, utente/encarregado de educação do
utente (riscar o que não interessa)
_____, declaro que estou ciente e
tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que não possuo / o
meu educando não possui (riscar o que não interessa) quaisquer contra - indicações para a
frequência das aulas do Programa Municipal Vagos em Ação.

Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo a
responsabilidade de informar o Serviço de Desporto e Juventude do Município de Vagos.

Por ser verdade, e por me ter sido pedido, passo este termo de responsabilidade que dato
e assino.

_____, ____ de _____ de 202__

O Encarregado de Educação/Utente (riscar o que não interessa)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do documento de identificação n.º _____, utente/encarregado de educação do utente (riscar o que não interessa) _____, do Programa Municipal Vagos em ação, declaro por minha honra, que:

1. Adotarei/o meu educando adotará (riscar o que não interessa) um comportamento socialmente responsável, cumprindo de forma exemplar as medidas gerais recomendadas pela Direção-Geral da Saúde, na minha/sua (riscar o que não interessa) vida em sociedade e durante a prática desportiva, designadamente, a etiqueta respiratória, a higienização frequente das mãos, e, sempre que aplicável, o distanciamento físico e a utilização de máscara;

2. Comprometo-me/o meu educando compromete-se (riscar o que não interessa) a utilizar máscara em todas as situações previstas e recomendadas pelas autoridades de saúde;

3. Monitorizarei os meus/O meu educando monitorizará os seus (riscar o que não interessa) sinais e sintomas, nomeadamente febre, tosse e dificuldade respiratória, durante a prática desportiva, em particular, nas vésperas e no dia da aula;

4. Informarei de imediato os serviços municipais, relativamente a eventuais contactos com indivíduos suspeitos de COVID-19 ou com casos confirmados de infeção por SARS-CoV-2, bem como da manifestação de sinais e sintomas de COVID-19, nomeadamente febre, tosse, ou dificuldade respiratória. Aplicarei esta mesma regra a todos os elementos do meu agregado familiar;

5. Tomei/o meu educando tomou (riscar o que não interessa) conhecimento das normas de frequência no Vagos em ação, comprometendo-me /comprometendo-se (riscar o que não interessa) a cumprir escrupulosamente todas as medidas de mitigação descritas no documento.

_____, ____ de _____ de 202__

O Encarregado de Educação/Utente (riscar o que não interessa)
