

Piscina Municipal de Vagos

Escola Municipal de Nataçã



Foto

A preencher pelos serviços:

Inscriçã N° entrada _____
Renovaçã _____
Data ___/___/___ Funcion. _____

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados Pessoais do Aluno

Nome Completo _____
Data de Nascimento ___/___/___ N° BI/CC _____ N° Cont. _____
Morada _____ Cód. Postal _____ - _____
Tel/Tlm _____/_____/_____ E-mail _____

Dados do Encarregado de Educaçã (em caso de aluno menor de idade)

Nome Completo _____
Data de Nascimento ___/___/___ N° BI/CC _____ N° Cont. _____
Morada _____ Cód. Postal _____ - _____
Tel/Tlm _____/_____/_____ E-mail _____

Declaro que autorizo o meu educando a praticar nataçã na Piscina Municipal de Vagos

Modalidade em que se inscreve

Nataçã Hidrodeep
Hidroginástica Combinada
Aula Sénior Nat. Pais e Filhos
Hidroterapia

Turma pretendida

1ª opção _____ 2ª opção _____
3ª opção _____ 4ª opção _____

Já praticou nataçã? S N

Local: _____ N° de anos _____

Se foi aluno na época 2012/2013 indique:

Turma: _____ Professor: _____

Domínio dos estilos de nataçã

	Não	Méd	Bom	MB
Crol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Costas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bruços	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mariposa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observações: (Indique aspetos que considere importantes acerca da sua condiçã para a prática da modalidade)

Declaro que tomei conhecimento do Regulamento e aceito as condições de utilizaçã da Piscina Municipal de Vagos,
Vagos, ___/___/___ O aluno/Encarregado de Educaçã _____

A preencher pelos serviços: