



FREGUESIA DE CELEIRÓS, AVELEDA E VIMIEIRO

INSCRIÇÃO Piscina de Celeirós AAAF / CAF

DADOS DO ALUNO

Nome _____

Data de Nascimento ____/____/____ (____ Anos)

Estabelecimento de Ensino: _____

Masculino
Sexo
Feminino

Sim
Sabe Nadar
Não

DECLARAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome _____, Residente _____
_____, Freguesia de _____,
Telefone/Telemóvel _____,

autoriza que o seu educando frequente a Piscina Municipal de Celeirós, nos meses de Junho, Julho e primeira quinzena de Agosto e declara que o(a) mesmo(a) não possui qualquer contra-indicação para a prática de atividade física e desportiva.

A assinatura do Encarregado de Educação foi confirmada pela exibição do documento de identificação.

Braga, ____ de _____ de 2018

O Presidente da Junta,

O Encarregado de Educação,

(Assinatura e carimbo)

(Assinatura)

A informação pessoal recolhida neste modelo de requerimento destina-se exclusivamente à pretensão identificada. Quaisquer dados pessoais que os Municípios possam revelar à Câmara Municipal de Braga, serão entendidos como obtidos, tratados e transmitidos sob o escrito cumprimento da RGPD.

AAAF / CAF (PISCINAS - VERÃO 2018)

Declaro que recebi a inscrição referente ao jovem

Braga, ____ de _____ de 2018

O Presidente da Junta,

(Assinatura e carimbo)

(A entregar ao Encarregado de Educação)