

ESCOLA MUNICIPAL DE NATAÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome			
Data de Nascimento		Sexo (M/F)	
Nacionalidade			
Morada			
Código Postal		Localidade	
BI / C.C		Contribuinte n.º	
Telefone		Telemóvel	
Endereço Eletrónico:			
Contacto de urgência		Tel/T.M.	/
Pretende receber a fatura mensal por endereço eletrónico? Sim: ___ Não: ___			
*Autoriza o envio de e-mail por parte da Piscina Municipal de Alcochete? Sim: ___ Não: ___			

O Utente apresenta alguma patologia ou dificuldades de aprendizagem? Sim: ___ Não: ___
Se sim é necessária a entrega do relatório médico no acto da inscrição. (caso exista)

 A preencher pelo utente					
Modalidade					
Horário					
2^a	3^a	4^a	5^a	6^a	Sáb.
Turma					

PISCINA MUNICIPAL DE ALCOCHETE

ESCOLA MUNICIPAL DE NATAÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO

- Eu, _____, encarregado de educação do aluno / aluno da Piscina Municipal de Alcochete (riscar o que não interessa), declaro que o meu educando não possui / não possuo (riscar o que não interessa) quaisquer contra – indicações médicas para a prática de atividades físicas e desportivas.
- Eu, _____, declaro que li e aceito os termos e condições descritos no regulamento da Piscina Municipal, nomeadamente no que diz respeito à regularização do pagamento da mensalidade até ao dia 8 de cada mês, de forma a garantir a frequência nas aulas, sendo que, entre os dias 9 e 11 do respetivo mês será aplicado um agravamento de 10% e após o dia 12, esse agravamento passará a ser de 15%, sendo cancelada a inscrição no final do mês, conforme o (artº 10 n.º 12 do regulamento da piscina).

Assinatura Utente/Encarregado Educação:

Data: ____ / ____ / 20____

Reservado aos Serviços			
50% Desconto na Mensalidade			
Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Reformado/Pensionista	<input type="checkbox"/>	Incapacidade >60%	<input type="checkbox"/>
Funcionário	<input type="checkbox"/>	Familiar	<input type="checkbox"/>
Cartão n.º			
Funcionário:			

PISCINA MUNICIPAL DE ALCOCHETE