



AS DANCE STUDIOS

FICHA DE INSCRIÇÃO

Adesão de Associado

Ano Letivo _____ / _____

DADOS PESSOAIS

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____

Data de Nascimento ____/____/____

Contribuinte Nº _____

E-mail _____

Contacto Telef. _____

Contacto(s) em caso de urgência _____

- ✓ Declaro que *estou/está o meu educando* autorizado a frequentar as modalidades em que *me/o* inscrevo.
- ✓ Declaro que *não possuo/não possui o meu educando* qualquer contra-indicação médica ou física para a prática da atividade física a desenvolver, seja qual for a modalidade a praticar.
- ✓ Declaro estar ciente e é da minha inteira responsabilidade *a minha frequência/a frequência do meu educando* das aulas e da respetiva atividade física.
- ✓ Tomei conhecimento das condições, aceito as normas de funcionamento desta escola e estou ciente de que poderei consultar o regulamento para qualquer esclarecimento adicional.

Data ____/____/____

Assinatura _____

(A Direção)

