

 ÉPOCA DEPORTIVA 20    / 20

|  |
| --- |
| Dados do Atleta |
| Nome |       | Data de Nascimento |     /    /      |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CC/PASS |       | Validade |    /    / 20   | NIF |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Morada |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº |       | Andar |       | Código Postal |   |   |   |   | - |   |   |   |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Escola |       | Ano de Escolar |       | Utente (saúde) |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Modalidade |       |  | Escalão / Grupo |       |

FOTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Renovação | [ ]  | 1ª Inscrição |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Renovação |  Eur. |

|  |  |
| --- | --- |
| Inscrição |  Eur. |

|  |  |
| --- | --- |
| Quota Desportiva |  Eur. |

|  |  |
| --- | --- |
| Encarregado de Educação  |  [ ]  Pai [ ]  Mãe [ ]  Outro  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |       | Telefone |       |
| Profissão |       | Email |       |

**POLÍTICA DE PRIVACIDADE**

Os dados inseridos neste formulário, são recebidos e tratados pelo CDP, com a finalidade com que foram submetidos e serão utilizados apenas para utilização interna e para que seja possível contatar de volta o Atleta ou o E.E. Em caso algum, o CDP passará quaisquer dados a entidades estranhas ao relacionamento Associativo ou Federativo a que o CDP se obriga na normal gestão desportiva e no cumprimento do objeto Estatutário.

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Na qualidade de encarregado de educação do atleta supra identificado, declaro que autorizo a sua inscrição no Clube Desportivo Pinhalnovense (CDP) e que sou conhecedor do "Regulamento Interno" (<https://www.pinhalnovense.pt/ginastica>), em particular no que respeita ao seguinte:

1. - A época desportiva decorre entre setembro e Junho (podendo prolongar-se durante o mês de julho, após decisão dos técnicos e da coordenação);
2. - A liquidação da "Quota Desportiva" deverá ser efetuada até ao dia 8 de cada mês;
3. - O pagamento é obrigatório, mesmo que o atleta não frequente os treinos, salvo se originado por acidente desportivo.
4. - Os critérios de convocatórias e tempo de utilização do atleta em competição, é da responsabilidade do técnico, não tendo este que justificar as opções.
5. - É da minha especial obrigação (segundo Dec. Lei 10/2009), assegurar que o atleta supra citado, não apresenta quaisquer contra-indicações para a prática desportiva, e que sou conhecedor da cobertura da apólice desportiva subscrita pelo C D Pinhalnovense, limitada aos capitais subscritos.
6. - Após o preenchimento deste impresso, o Enc.de Educação, terá de informar eventuais alterações ao aqui declarado.

**POR SER VERDADE E POR ME TER SIDO PEDIDO, PASSO ESTE TERMO DE RESPONSABILIDADE, ABAIXO DATADO E ASSINADO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Assinatura do Atleta (quando maior de idade) ou do Enc. de Educação |
|    /    / 20   |  |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Recebido por |       |  | Rubrica |  |

  