



CLUBE DESPORTIVO PINHALNOVENSE

ficha de inscrição atleta
época 2022/2023

DATA NASCIMENTO

FOTO
Documentos a entregar:
- 1 Fotos do atleta -
- Cópia BI/CC do Atleta -
- Cópia BI/CC do Enc Educ -

NOME
(atleta)

CC/TR/PAS

validade

NIF

MORADA

N

Andar

C P

-

ESCOLA

ANO

UTENTE
(saúde)

MODALIDADE

ESCALÃO

☐ RENOVAÇÃO
☐ TRANSFERÊNCIA
☐ 1ª INSCRIÇÃO

CLUBE ANTERIOR
(transferência)

INSCRIÇÃO

€

QUOTA
DESPORTIVA

€

SÓCIO-ATLETA
Nº

LICENÇA Nº

Cód. Operação

SISTEMA SAÚDE / SEGURO

Notas / Ocorrências: / Situação Clínica / Doenças-Alergias
(lesões - intervenções cirurgicas anteriores)

EXAME
MEDICO

VBA

BENEF. / APÓLICE Nº

PAI
(TUTOR)

Nome

Telf

Profissão

e-mail

MÃE
(TUTOR)

Nome

Telf

Profissão

e-mail

ENC. DE
EDUCAÇÃO

Nome

Telf

Profissão

e-mail

observações / notas

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 contactar 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", em particular no que respeita ao seguinte:

- 1 - A época desportiva decorre entre 1 de julho de 2022 e 30 de Junho de 2023;
- 2 - A liquidação das "Quotas de Atleta" deverá ser efectuada 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/Associação Futebol Setúbal, 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 (se maior de idade) ou do Encarregado de Educação

Recebido por:

Rúbrica

PARCERIAS
INSTITUCIONAIS

