



CLUBE DESPORTIVO PINHALNOVENSE

ficha de inscrição atleta
época 2022/2023

DATA NASCIMENTO

| | | | | | | | | |
|--|--|---|----------|--------------------|------------|-------------------|---|-----------------------------------|
| NOME (atleta) | | | | | | | | |
| CC/TR/PAS | | | validade | | | NIF | | |
| MORADA | | | | | | | | |
| N | Andar | | C P | - | | | | |
| ESCOLA | | | | ANO | | UTENTE (saúde) | | |
| MODALIDADE | | | | ESCALÃO | | | <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> 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 cirúrgicas 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 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", 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 | | | | |