

Ficha de inscrição de aulas de natação

CMPB.R.095



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca

Identificação do/a Requerente

Nome / Designação:					
Domicílio / Sede:					
Freguesia:	Concelho:	Código Postal:			
BI / CC / Passaporte:	Validade:	NIF:	C.A.E.:		
Telefone:	Fax:	Email:			
Na qualidade de: <input type="checkbox"/> Proprietário/a <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a <input type="checkbox"/> Locatário/a <input type="checkbox"/> Administração condomínio <input type="checkbox"/> Outra qualidade:					

Identificação do/a utente

N.º de utente: _____

Nome: _____ NIF: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Residência (Rua ou Lugar): _____ Concelho: _____

Informação técnica

1ª Inscrição; Renovação.

Modalidade/ Frequência Semanal		1x semana		2x semana		3x semana
Aulas para bebés	<input type="checkbox"/>	Sábado		-		-
Natação crianças (Nível 1 e 2) e clube de natação	<input type="checkbox"/>	N1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb	<input type="checkbox"/>	N1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb	<input type="checkbox"/>	N1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb
	<input type="checkbox"/>	N2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb	<input type="checkbox"/>	N2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb	<input type="checkbox"/>	N2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb
Hidroterapia (Turma 1 e 2)	<input type="checkbox"/>	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª
	<input type="checkbox"/>	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª
Hidroginástica manhã (Turma 1 e 2)	<input type="checkbox"/>	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª
	<input type="checkbox"/>	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª
Hidroginástica tarde/noite (Turma 1 e 2)	<input type="checkbox"/>	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª
	<input type="checkbox"/>	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	<input type="checkbox"/>	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª

Clube de natação - Nível de aprendizagem e faixa etária:

Natação; Nível I (Adaptação/iniciação); Nível II (Aperfeiçoamento/manutenção).

Idades: 3 aos 7 anos; 8 aos 12 anos; > 12 anos.

Documentos a apresentar:

- 1. Fotografia;
- 2. Declaração médica;
- 3. Fotocópia do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão.

Declaro conhecer o Regulamento Interno e assumo a inteira responsabilidade pelas declarações prestadas.

Nota: Horários sob consulta.

Ficha de inscrição de aulas de nataçã

CMPB.R.095



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

A submissã

Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.

Autorizo a notificaçã

Pede deferimento,

Ponte da Barca, [] de [] de []
O/A Requerente,

BI/CC: [], emitido em [] Arquivo(BI): []

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

A preencher pelo/a responsável pela verificaçã

- O pedido está instruído com os elementos necessários.
 Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo a pessoa requerente sido informada da provável rejeiçã liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.