



# Escola de Futebol OsBelenenses

## FICHA DE INSCRIÇÃO

ESCOLA \_\_\_\_\_  
ÉPOCA \_\_\_\_ / \_\_\_\_



### Informação do Aluno

**Nome** \_\_\_\_\_

**Data de Nascimento** \_\_\_\_\_

**Sexo**  M  F

**Naturalidade** \_\_\_\_\_

**C.C/ Passaporte** \_\_\_\_\_

**Nacionalidade** \_\_\_\_\_

**Morada** \_\_\_\_\_

**Código Postal** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Contacto** \_\_\_\_\_

**Contacto em Emergência** \_\_\_\_\_

**E-mail aluno** \_\_\_\_\_

**Estabelecimento de ensino** \_\_\_\_\_

**Ano** \_\_\_\_\_ **Turma** \_\_\_\_\_

**Nrº Contribuinte do Atleta** \_\_\_\_\_

Tamanho vestuário	
Camisola	_____
Calções	_____
Meias	_____
Fato Treino	_____
Botas/Meias	_____

Sócio CFB?	Sim	Não
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Número de Sócio</b>	_____	_____

Irmãos no CFB?	Sim	Não
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nome:</b>	_____	

### Informação médica

**Toma algum medicamento regularmente? (Se sim, qual?)**

**Alergias**

**Tem alguma doença crónica que limite em parte a actividade física?**

### Informação familiar

**Pai** \_\_\_\_\_ **Profissão** \_\_\_\_\_

**Contacto** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

**Mãe** \_\_\_\_\_ **Profissão** \_\_\_\_\_

**Contacto** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_  
pai  mãe  EE , portador do C.C.  passaporte  com o número \_\_\_\_\_  
válido até \_\_\_\_\_ autorizo \_\_\_\_\_

a inscrever-se na Escola de futebol Os Belenenses.

Confirmo que o mesmo possui a robustez física necessária para a prática da modalidade de Futebol

(De acordo com o nº 2 Artº 40 - Lei 5/2007 de 16 de Janeiro).


Assumo a inteira responsabilidade na vigilância e acompanhamento médico do aluno em questão, comprometendo-me a informar a Escola no caso de se verificar algum impedimento que possa pôr em causa o estado de saúde do mesmo.

No que respeita à imagem do atleta, autorizo que a mesma seja utilizada para efeitos de promoção das Escola Os Belenenses não podendo vir a exigir para o efeito de qualquer contrapartida financeira.

Declaro que tomei conhecimento dos Regulamentos em vigor, assim como as respectivas regras de inscrição, nomeadamente o prazo de liquidação das quotas do aluno (dia 10 do corrente mês).

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### Observações

		Nrº e Nome*
Nrº Treinos:	_____	
Dias:	_____	
Pagamentos no dia de inscrição:	_____	
Material de treino:	_____	
_____	_____	
_____	_____	
<b>Material de treino EFB disponível:</b>		<b>*Opcional -10€</b>
Kit de treino   Garrafas de água em alumínio   Chuteiras   Mochilas   Impermeáveis		
Fato de Treino   Caneleiras   Chapéus		

Recebido por: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_