

 	GRUPO-EQUIPA Modalidade
FICHA DE INSCRIÇÃO - Ano Letivo ____ / ____	

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO								
Nome Completo				Nº Processo				
Ano:		Turma:		Nº:		Género	F	M
BI / CC / Outro				Data de Nascimento				
Eventuais Condições de Saúde a informar								

2 – IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO			
Nome Completo		Grau de Parentesco	
Telefone	E-Mail (Enc. Ed)		

Autorização do Encarregado de Educação – DESPORTO ESCOLAR

<p>Eu abaixo assinado(a), portador(a) do BI/CC Nº _____ emitido por _____</p> <p>em ____ / ____ / ____ declaro autorizar o(a) meu (minha) Educando(a) acima identificado(a), a inscrever-se e participar nas Atividades de Treino e Competição no Grupo EQUIPA de _____,</p> <p>sob a Orientação Técnico-Pedagógica do(a) Professor(a) _____ do Clube</p> <p>DESPORTO AEPA, no seguinte horário:</p> <p>_____</p>

- 1) Declaro** que o meu educando não tem quaisquer contraindicações para a prática desportiva, pelo que assumo toda a responsabilidade que daí advinha, comprometendo-me a realizar um controlo médico prévio ao meu (minha) educando (a), e entregar o certificado logo que possível
- 2) Declaro** que farei todas as diligências de forma que o meu (minha) Educando(a) frequente os Treinos e todas as respetivas Competições para as quais venha a ser convocado.
- 3) Autorizo** as respetivas **deslocações** para Treinos noutra Escola do Agrupamento, as eventuais **deslocações** inerentes às Competições do Grupo EQUIPA.
- 4) Autorizo** expressamente o Ministério da Educação e Ciência a utilizar ou fazer utilizar, reproduzir ou fazer reproduzir o nome, imagem, voz e prestação desportiva dos seus educandos, no quadro do Desporto Escolar com vista a divulgação direta ou indireta ou sob forma derivada, em Portugal e no mundo inteiro, por todos os meios conhecidos ou desconhecidos atualmente.

O(A) Encarregado(a) de Educação:

Data		Assinatura do(a) Enc. Ed.	
------	--	------------------------------	--