



Ficha de Inscrição - Atividades Físicas e Desportivas

2025

Data / /

Nº Utente

DADOS PESSOAIS DO UTENTE (PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS)

Nome Completo

Morada

Código Postal - Localidade Freguesia

Doc Identificação BI CC PASSAPORTE T. RESIDÊNCIA Nº Doc. Identificação
(Assinalar com 'X' no que corresponde) (Obrigatório)

Número de Identificação Fiscal Data de Nascimento / /

Telefone Telemóvel

E-mail

Nome Contacto de Urgência Telemóvel

(Assinalar com X) RECENSEADO NÃO RECENSEADO FUNCIONÁRIO

PREENCHER CASO UTENTE SEJA MENOR (ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO)

Nome Encarregado Educação
(Primeiro e Último)

Doc Identificação BI CC PASSAPORTE T. RESIDÊNCIA Nº Doc. Identificação
(Assinalar com 'X' no que corresponde) (Obrigatório)

Número de Identificação Fiscal

Telefone Telemóvel

E-mail

Observações (problemas de saúde, incompatibilidade horária, etc.):

OFERTA E HORÁRIOS

Modalidade	Horário		Assinalar (X)	Local
Ginástica Infantil (5-12 anos)	3ªf e 5ªf das 18h00 às 19h00			Centro Social de Belém
Ginástica de Manutenção	Turma 1	3ªf e 5ªf das 10h15 às 11h00		
	Turma 2	3ªf e 5ªf das 11h00 às 11h45		
Pilates	Turma 1	3ªf e 5ªf das 09h30 às 10h15		
	Turma 2	2ªf e 4ªf das 15h30 às 16h15		
	Turma 3	2ªf e 4ªf das 16h15 às 17h00		
	Turma 4	2ªf e 6ªf das 10h00 às 11h00		
	Turma 5	2ªf e 6ªf das 10h50 às 11h40		
Ginástica Sénior	3ªf e 5ªf das 15h30 às 16h30			
Yoga	Turma 1	2ªf e 6ªf das 09h00 às 10h00		
	Turma 2	2ªf e 6ªf das 18h00 às 19h00		
	Turma 3	2ªf e 4ªf das 17h00 às 18h00		
Dança Infantil	2ªf e 6ªf das 17h30 às 18h30			Caselas Futebol Clube

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do documento de identificação (BI/Cartão de Cidadão/Passaporte/Outro*) Nº _____, válido até ___/___/_____, residente em _____ Código Postal _____ - _____, Localidade _____,

Encarregado de Educação de _____ portador do documento de identificação (BI/Cartão de Cidadão/Passaporte/Outro)* Nº _____ residente em _____ Código Postal _____ - _____

Localidade _____, declaro que:

1 - Assumo nos termos e para efeitos do disposto no nº 2 do Art.º 40 da Lei nº 5/07, de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto), a especial obrigação nela consignada e informada que me assegurei previamente junto de entidade médica de que eu/o meu educando* não tenho/não tem* quaisquer contra-indicações para a prática da atividade ou exercício em que me/o inscrevo.
2 - Li e concordo com o Regulamento das Atividades Físicas e Desportivas do Centro Social de Belém - Época Desportiva 2024-2025

*riscar o que não interessa

Assinatura Utente

Assinatura Encarregado de Educação

Lisboa, _____ de _____ de _____

Hora: ____:____

INFORMAÇÕES GERAIS

- É necessária, para verificação, a apresentação dos Documentos de Identificação do Enc. de Educação e do menor;
- Preenchimento de todos os campos e assinatura do Termo de Responsabilidade é obrigatório;
- O pagamento da mensalidade deve ser efetuado, entre os dias **1 e 8 de cada mês**, nas Secretarias da Junta de Freguesia de Belém ou por transferência bancária (com envio do respetivo comprovativo para faturacao@jf-belem.pt);
- Para as aulas de Yoga é obrigatório cada utente ter o seu próprio tapete.

<input type="checkbox"/>	Declaro que autorizo a minha inscrição e/ou a do meu educando nas modalidades indicadas, assumindo a responsabilidade da mesma pelo Termo de Responsabilidade anexo a este documento.
<input type="checkbox"/>	Autorizo a captação de imagens e a divulgação das mesmas pela Junta de Freguesia de Belém.

Assinatura Utente

Assinatura Encarregado de Educação

, a (data) _____ de _____ de _____ Hora: ____:____