



# Ficha de Inscrição - Atividades Físicas e Desportivas

2025 -2026

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 10h20 às 11h05		
	Turma 2	3ªf e 5ªf das 11h10 às 11h55		
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 10h45		
	Turma 5	2ªf e 6ªf das 10h50 às 11h35		
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 18h10 às 19h10		
	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 2025-2026

\*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](mailto: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: \_\_\_\_:\_\_\_\_