

Inscrição Ténis/Padel

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Arruda dos Vinhos

Registo de Entrada

MGD n.º ____/____/____

Recebido em

____/____/20____

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Utente * | _____

N.º de Identificação Fiscal* | _____

Nome (completo) * | _____

Data de Nascimento * | ____/____/____

Domicílio/Sede* | _____

Freguesia* | _____ Cód.Postal* | ____-____ Concelho* | _____

Contacto Telefónico* | ____-____ E-mail *(Maiúsculas) | _____

BI/CC | ____-____ Data de Validade | ____/____/____

Representante | _____ NIF | ____-____

* preenchimento obrigatório

PEDIDO / PRETENSÃO

Escola Ténis ☐

Ténis Livre ☐

Padel Livre ☐

HORÁRIO EM QUE SE INSCREVE:

Aulas de Grupo ☐

Aulas Individuais ☐

Horário:

Quarta-feira	Sábado
____:____ às ____:____	____:____ às ____:____

INFORMAÇÕES SOBRE O UTENTE

Já praticou alguma modalidade desportiva? Qual? _____

Tem doenças ou limitações à prática desportiva? Qual? _____

Contacto em caso de acidente

Nome | _____ Grau de parentesco | _____

Telefone | _____ Telemóvel | _____ Telefone do Emprego | _____

DESCONTOS:

Cartão Jovem Municipal ☐
(25% desconto)

Cartão Jovem ☐
(10% desconto)

Est. Dirigente Associativo ☐
(50% desconto)

Cartão Sénior ☐
(50% desconto)

Bombeiros ☐
(25% desconto)

Descen. Bombeiros ☐
(50% desconto)

Famílias Num ☐
(50% desconto)

RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO (a preencher pelos serviços)

Nome do requerente | _____ Reg. MGD | _____

Data ____/____/____ O Funcionário | _____ Rubrica | _____

Obs.: _____

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado*

Sim ☐

Não ☐

As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA.

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município

Sim ☐

Não ☐

Declaro sob compromisso de honra, que não possuo quaisquer contra indicações para a prática de atividades físicas e desportivas, nos termos do art.º 40.º da Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro, e que aceito as condições desta inscrição, tendo conhecimento de todas as regras de funcionamento destas instalações desportivas municipais.

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20____.

O Requerente

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não puder assinar)



Arruda dos Vinhos
Câmara Municipal

Piscina Municipal de Aprendizagem | Praceta Mário Falcão – Guia – n.º 5
2630-117 Arruda dos Vinhos / Tel.: 263 978 633
piscinamunicipal@cm-arruda.pt | www.cm-arruda.pt