

# FICHA DE INSCRIÇÃO Nº

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CÓD. POSTAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_ CONTACTO (ACIDENTE): \_\_\_\_\_

DATA NASC.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ B.I.: \_\_\_\_\_ Nº FISCAL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ EMAIL (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

TEM ALGUMA LESÃO RECENTE, DOR OU PROBLEMA DE SAÚDE QUE DEVA SALIENTAR? SIM:

QUAL?: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PRATICA ALGUMA ATIVIDADE DESPORTIVA? SIM:  NÃO:

QUAL?: \_\_\_\_\_

QUAL O OBJETIVO COM A PRÁTICA DO SURF? (ASSINALE NO MÁXIMO 2 OPÇÕES)

APANHAR SOL:  SENTIR O FEELING DO SURF:  PRAZER:  PERDA DE PESO:  ALÍVIO DE STRESS:  DIVERSÃO:   
DISCIPLINA E FORMA FÍSICA:  COMPETIÇÃO:  APRENDIZAGEM E EVOLUÇÃO:

## TERMO DE RESPONSABILIDADE:

AFIRMO NÃO TER QUAISQUER CONTRA-INDICAÇÕES PARA A PRATICA DO SURF.  
AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DA MINHA IMAGEM/CONTACTOS PARA O USO PROMOCIONAL DA RG SURF SCHOOL & ACADEMY.

SIM:  NÃO:

ASSINATURA:

\_\_\_\_\_

ASSINATURA OBRIGATÓRIA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO, QUANDO O INSCRITO É MENOR 18 ANOS.

