



# GINÁSTICA

## BOLETIM DE INSCRIÇÃO

**Manutenção - Turma A**  
(2ª e 5ªs das 12,45/13,30h)  
Profª Ana Alves

**Manutenção - Turma B**  
(3ª e 6ªs das 12,45/13,30h)  
Profª Carina Russo

**Manutenção - Turma N**  
(2ª e 4ªs das 18,00/18,45h)  
Prof. João Melo

**Pilates – Turma A**  
3ªs das 13,30/14,15h)  
Profª Carina Russo

**Pilates – Turma B**  
(4ªs das 12,45/13,30h)  
Profª Carina Russo

**Pilates – Turma C**  
(6ªs das 13,30/14,15h)  
Profª Carina Russo

Nome

Nº Trab.  /  Empresa  Nº Sócio

Local de Trabalho

Código Postal  -

Telefone  Ext.  Telemóvel

E-Mail

Residência

Código Postal  -

Telefone  E-Mail

### AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Eu \_\_\_\_\_ com o nº \_\_\_\_\_, autorizo o desconto mensal de € \_\_\_\_\_,00 (\_\_\_\_\_), através do recibo de vencimento, no período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ até Julho/2012(\*) inclusive, valores relativos à frequência das aulas de ginástica.

Lisboa, \_\_\_\_\_

Assinatura

#### Nota:

(\*) A inscrição pressupõe a participação na actividade até ao final do período contratado com os Professores de Ginástica (Julho/2012)

(\*\*) Todos os praticantes estão abrangidos por Seguro de Acidentes Pessoais (SAP) ou Seguro de Acidentes de Trabalho (SAT); os sócios efectivos que se encontram no Activo estão abrangidos pelo SAT da Empresa e os restantes sócios estão abrangidos pelo SAP que o Clube contratou especificamente para esta actividade, tendo que liquidar o prémio no acto da inscrição.

Anexos: Fotocópia do BI/CC  
Termo de Responsabilidade



## Termo de Responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do  BI  CC n.º \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, declaro  
assumir (nos termos da Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, Lei n.º 5/07) a  
especial obrigação de me assegurar, previamente, de que não tenho (*ou o meu educando  
não tem*) quaisquer contra-indicações para a prática da actividade que pretendo(e)  
desenvolver.

### Praticante de menor idade

Nome \_\_\_\_\_, portador do  BI/  
 CC /  CP n.º \_\_\_\_\_ de/válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Praticante (ou encarregado de educação  
quando se tratar de praticante de menor idade)