

ESCOLA DE CANOAGEM

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

FILIAÇÃO: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - _____

DATA DE NASCIMENTO: ___ / ___ / ___ IDADE: ___

TELEFONE: _____ CONTACTO (EM CASO DE URGÊNCIA) _____ (grau parentesco)

EMAIL: _____

Declaro, que autorizo a frequência das aulas de canoagem e que o Clube de Canoagem de Ovar não se responsabiliza por qualquer perda, roubo, dano ou acidente material, provocado voluntariamente ou por desleixo, que aconteça nas suas instalações e ou a terceiros.

É OBRIGATÓRIO SABER NADAR.

OVAR, ___ de _____ de 20__

O Encarregado de Educação ou o Candidato (se maior de 18 anos):
