



Ficha de Inscrição / OndaMagna Associados

Nome:			(completo)
Aulas de:	Surf: <input type="checkbox"/>	Bodyboard: <input type="checkbox"/>	Outro!!! Qual? _____.
Data Nasc.			Idade:
BI:	Nº:	Data de Emissão:	
Contacto:	E-mail:	Telemóvel:	
Profissão:			Local de trabalho:
Contactos	Nome:	Contacto:	
Urgência:	Nome:	Contacto:	
Residência			

SEGURO de Saúde/Desportivo? _____ (sim/não);

...se Sim:

Indique Entidade: _____ / **Contacto:** _____;

Apólice: _____ / **Validade:** _____;

* Declaro, sob compromisso de honra, estar em plena condição física e, de modo geral, apto(a) para a prática inicial destes desportos. Declaro, ainda, saber nadar e capaz de responder as exigências da actividade em causa. Todas as informações supra mencionadas são verídicas.

Ass: _____.

Exclusivo para menores de 18 anos:

* *Termo de Responsabilidade:* Eu, abaixo-assinado, autorizo o meu educando, supracitado, a participar nas actividades da OndaMagna – Escola de Surf. Declaro ainda que me responsabilizo totalmente pela sua conduta e por eventuais incidentes que lhe possam ser imputados no decorrer das mesmas. (Fotocópia do BI do Encarregado de Educação).

Ass: _____; Contacto: _____.

(Encarregado de Educação)