



Declaração

Eu, _____, portador do Bilhete de Identidade/CC N.º _____ emitido em ___/___/___ pelo arquivo de Identificação de _____, na qualidade de encarregado de educação do ginasta: _____ (Classe: _____)

declaro que autorizo a participação do(a) ginasta acima referido(a) em todas as atividades referentes à prática da modalidade de ginástica na Academia CantanhedeGym, bem como a inscrição na Associação de Ginástica do Distrito de Coimbra / Federação de Ginástica de Portugal. Declaro ainda que, concordo com as Normas de Funcionamento da ACG - 2018/2019, afixada no Pavilhão ACG.

_____, ____ de _____ de _____

O Encarregado de Educação

(assinatura idêntica à do BI/CC/Céd)

Inscrição de Sócio:

Dados do Sócio:

Nome Completo _____

Data de Nascimento ___/___/___ Natural de _____

Nacionalidade _____ BI /CC N.º _____ de ___/___/___

Residência Atual _____ N.º _____

Localidade _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone _____ Telemóvel _____ NIF _____

E-mail _____

QUOTA MENSAL – 2,00€

N.º de Sócio _____

(a preencher pela ACG)

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Sócio