



FOTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

N.º _____

Nome _____

Morada: _____

Código Postal _____ Localidade _____

B.I. nº _____/____/____ Emitido em ____/____/____ Arquivo _____

Data de Nascimento ____/____/____ E-mail _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Sofre de alguma doença ou alergia? _____

Qual? _____ Grupo Sanguíneo _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Modalidade em que se pretende inscrever:

SURF

BODYBOARD

Data ____/____/____ Assinatura _____

Seguro de Acidentes Pessoais " Liberty " - Apólice nº: 027/00003732 - Prazo de participação 8 dias

Morte ou Invalidez Permanente: 25.000,00 € / Despesas Médicas ou Repatriamento: 2.500,00 €

Responsabilidade Civil: 25.000,00 €

Exclusivo para menores

Declaro que os dados acima são verdadeiros, pelo qual autorizo a prática do surf / Bodyboard e o transporte do meu educando quando necessário.

Nome do Encarregado de Educação _____

B.I. nº _____/____/____ Emitido em ____/____/____ Arquivo _____

Telefone _____ Telemóvel _____

N. I. F _____ Assinatura _____

Esta ficha terá de se fazer acompanhar pelos seguintes documentos:

(Atestado Médico + 1 fotografia + cópia do B.I. + cópia do B.I do Encarregado de Educação (se menor) + 10 € para Seguro de Acidentes Pessoais)