

FICHA DE INSCRIÇÃO

2026/2027

Localidade: _____

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ **Telefone:** _____

Nº de Contribuinte _____ **BI/CC nº** _____

Morada: _____

Contato de Urgência: _____

Pratica alguma atividade desportiva? _____

- Declaro que tomei conhecimento e concordo com as condições de Participação no Programa de Ginástica Sénior da Câmara Municipal da Sertã.

- Autorizo a recolha e o tratamento dos meus dados pessoais, respeitando as garantias de sigilo e confidencialidade exigidas pelo Regulamento Geral de Proteção de Dados - RGPD.

- É minha responsabilidade consultar o meu médico de família para me assegurar que não tenho nenhum impedimento de saúde para a prática de atividade física.

- Mais declaro que, em caso de acidente no decorrer da atividade, tomei conhecimento das seguintes condições associadas à apólice de seguro:

* para utentes entre os 70 e os 80 anos de idade, a cobertura reduz-se ao risco de morte (reduzido em 50%) e às despesas de tratamento

* para utentes entre os 80 e os 95 anos de idade, a cobertura reduz-se às despesas de tratamento

* utentes com idade superior a 95 anos não se encontram cobertos pela apólice de seguro

* pagamento de franquia de 75€ por sinistro

Anexar: Fotocópia de CC ou BI, para efeitos de seguro.

Data: ____/____/____

(Assinatura)

Confinado por:



Organismo Intermédio:



Os Fundos Europeus mais próximos de si.

