

FICHA INSCRIÇÃO: CURSOS DE INICIAÇÃO AO REMO

DADOS DO PARTICIPANTE			
Nome e Apelido:		Data de Nascimento:	
Morada:		CC:	
Telefone:		E-mail:	

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE (<18 ANOS)

DADOS DO ENC. EDUCAÇÃO (PAI / MÃE / TUTOR/A)			
Nome e Apelido		CC:	
Morada:		Telefone:	
Autorizo meu filho/a		Assinatura:	
a participar no (s) cursos de iniciação ao Remo organizado pelo Viana Remadores do Lima.			

CURSOS EM QUE DESEJA PARTICIPAR: Marcar com um X

<input type="checkbox"/>	CURSO 1 (REMO): 28,29 Set., 5,6,12,13,19 e 20 Out. Horário de 11:30 a 12:45hrs. Lugar: Centro de Remo (VRL)
<input type="checkbox"/>	CURSO 2 (REMO): 20, 21, 22, 27, 28 e 29 de Dez. Horário de 11:30 a 12:45hrs. Lugar: Centro de Remo (VRL)
<input type="checkbox"/>	CURSO 3 (REMO): 22, 23 Fev., 1,2,3,4 e 5 Março. Horário de 11:30 a 12:45hrs. Lugar: Centro de Remo (VRL)
<input type="checkbox"/>	CURSO 4 (REMO): 12, 13, 14, 15, 16 e 17 de Abril. Horário de 11:30 a 12:45hrs. Lugar: Centro de Remo (VRL)

A inscrição deve ser acompanhada com o recibo de pagamento (16 €) e ser enviado para o endereço de email: vianaremadoredolima@gmail.com ou entregues no Centro de Remo – Viana Remadores do Lima até 5 dias úteis antes do início de cada curso. Para qualquer esclarecimento ou verificação de disponibilidade, poderão fazê-lo pelo telefone 965305505 (Técnico Rui Alves).

FORMA DE PAGAMENTO			
Número de conta:	0045.1436.4025.3142.6123.0 (Crédito Agrícola)	Beneficiário:	Viana Remadores do Lima
Descritivo:	CURSO DE INICIAÇÃO + Nome e Apelido do participante*	Valor:	16€

*NOTA: É essencial fazer o descritivo correto sobre a transferência

Tenho a honra de conceder ao Viana Remadores do Lima e aqueles agindo com a autorização desse, a permissão para usar, publicar, apresentar, produzir, duplicar e distribuir reproduções fotográficas, gravações de vídeo ou áudio em que participo / ou o meu filho / filha a usar apenas, enquanto que em todos os momentos o direito à honra, à intimidade pessoal informativo e educativo e a reputação dos participantes.

O candidato (ou seu representante legal, se for o caso), expressa sob a sua responsabilidade que não tem nenhum impedimento físico ou médico para desenvolver normalmente a atividade e que sabe nadar.

Nome e Assinatura do Participante ou Encarregado de Educação (<18 anos): _____

Data: _____