

# FICHA DE INSCRIÇÃO

## Época 2018/2019

**Nº INSC.** \_\_\_\_\_  
 Horário atribuído  
 (a preencher pela Coordenadora)

Turma: \_\_\_\_\_

A coordenadora: \_\_\_\_\_

Nome Completo do/a Nadador/a: \_\_\_\_\_ Utente Nº \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Utente CBEI? Sim \_\_\_ Não \_\_\_ Novo nadador? Sim \_\_\_ Não \_\_\_ Sabe Nadar? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

E-mail do Encarregado de Educação (Preenchimento OBRIGATÓRIO): \_\_\_\_\_

Contactos em caso de Emergência (SOS Piscina) Nome: \_\_\_\_\_

Telef: \_\_\_\_\_ Telem: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### PISCINA DO ALHANDRA SPORTING CLUBE

| HORÁRIOS (Assinalar com um X o horário pretendido) |                                 |         |               |  |
|--|---------------------------------|---------|---------------|--|
| Vertente<br>Interna e<br>Externa                   | Pré Escolar 3 / 4 anos <b>T</b> | 3ª e 5ª | 16h30 / 17h15 |  |
|  | Bebés ****                      | 3ª e 5ª | 18h15 / 19h00 |  |
|  | Crianças (3 aos 5 anos) ****    | 3ª e 5ª | 18h15 / 19h00 |  |
|  | Adultos HIDROGINÁSTICA Misto    | 3ª e 5ª | 20h30 / 21h15 |  |
|  | Natação (Bebés e Crianças) **** | Sábados | 11h50 / 12h35 |  |

NOTA: \*\*\*\* Horário sujeito a um número mínimo de utentes!

T – Indica a existência de Transporte Autocarro a partir do CBEI (Partida e Chegada)

### PISCINA MUNICIPAL DE V. F. XIRA

| HORÁRIOS (Assinalar com um X o horário pretendido) |   |            |               |  |
|--|---|------------|---------------|--|
| Vertente<br>Interna e Externa                      | Adultos/Seniores Natação<br>Hidroterapia  | 3ª e 5ª    | 10:30 / 11:15 |  |
|  |   | 2ª e 4ª    | 17:15 / 18:00 |  |
|  | Pré Escolar 4/5a + Crianças e<br>Jovens dos 6 aos 9 / ATL +<br>Externos <b>T</b>      | 2ª e 4ª    | 17h15/18h00   |  |
|  | Crianças e Jovens dos 6 aos 17<br>/ ATL + Externos <b>T</b>                           | 2ª e 4ª    | 18h15/19h00   |  |
|  | Pré Esc 5 a c/ prática ant. + ATL/<br>Crianças e Jovens dos 6 aos 10<br>anos <b>T</b> | 3ª e 5ª    | 17h15/18h00   |  |
|  | ATL + Externos/ Crianças e<br>Jovens dos 6 aos 12 anos <b>T</b>                       | 3ª e 5ª    | 18h15/19h00   |  |
|  | Crianças e Jovens dos 7 aos 15  | 3ª e 5ª    | 19h30/20h15   |  |
|  | Pré e Competição (7 aos 24<br>anos)   | 2ª /4ª /6ª | 19h30/20h30   |  |
|  | Pré e Competição (7 aos 24<br>anos)   | 3ª /5ª /6ª | 19h30/20h30   |  |

T – Indica a existência de Transporte Autocarro a partir do CBEI (Partida e Chegada)

V.S.F.F. ( ASSINE A FICHA NO VERSO ! )



Centro de Bem Estar Infantil de Vila Franca de Xira  
 R. Dr. Vasco Moniz n°22, 2600-273 Vila Franca de Xira, Portugal,  
 Tel 263 286 800, Fax +351 263 094 050, Email geral@cbei.pt, Nif 500 060 770

Escola de Natação Os Golfinhos  
 TM 915 232 642, Email golfinhos.coordenacao@cbei.pt

www.cbei.pt



**(PREENCHA APENAS NO CASO DE SER NOVO UTENTE DA ESCOLA DE NATAÇÃO)**

**UTENTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

C. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão (CC) n.º: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_

N.º de Identificação da Segurança Social (NISS): \_\_\_\_\_

Cartão de Utente (Sistema de Saúde) n.º: \_\_\_\_\_

**SÓCIO** (nome): \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

**ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO OU QUEM EXERCE A RESPONSABILIDADE PARENTAL**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

C. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Entregue a ficha de inscrição e o comprovativo de pagamento nos Serviços Administrativos do CBEI, ou envie por e-mail para [secretaria.geral@cbei.pt](mailto:secretaria.geral@cbei.pt) [osgolfinhos@gmail.com](mailto:osgolfinhos@gmail.com) ou para o fax n.º: 263.094.050

IBAN: PT50.0036.0048.9910.0199.0817.1 Montepio Geral - Conta: 048.10.019908-1

**NOTA: O/A nadador/a ou o/a encarregado/a de educação declara que o/a praticante de natação se encontra APTO (estado de saúde e condições higiénico sanitárias) para a prática desta modalidade assumindo a responsabilidade directa da sua prática.**

**Ass. Encarregado/a de educação, ou quem exerce a responsabilidade parental**

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**Centro de Bem Estar Infantil de Vila Franca de Xira**  
R. Dr. Vasco Moniz n.º22, 2600-273 Vila Franca de Xira, Portugal,  
Tel 263 286 800, Fax +351 263 094 050, Email geral@cbei.pt, Nif 500 060 770

**Escola de Natação Os Golfinhos**  
TM 915 232 642, Email golfinhos.coordenacao@cbei.pt

www.cbei.pt

