



### DADOS PESSOAIS DO ATLETA

<b>NOME</b>																			
<b>B.I</b>				<b>NIF</b>															
<b>DATA NASCIMENTO</b>										/		/		<b>NACIONALIDADE</b>					
<b>T.L.M.</b>																			
A Associação Dinamika disponibiliza um serviço informativo electrónico gratuito sobre as suas actividades, eventos, etc. Não cederemos o seu e-mail a terceiros.																			
<input type="checkbox"/> SIM																			
<input type="checkbox"/> NÃO																			
<b>MAIL</b>																			

<b>DECLARAÇÃO PESSOAL</b> Responda às seguintes questões (assinale com um X) A preencher exclusivamente pelo Atleta ou Encarregado de Educação.	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>ANO</b>	<b>Obs.</b>
1. Esteve Hospitalizado?				
2. Foi Operado?				
3. Perdas de Consciência? Epilepsia?				
4. Teve alguma lesão no desporto?				
5. Hábitos alcoólicos? Hábitos tabágicos?				
6. Toma habitualmente algum medicamento? Se sim qual?				
7. Doenças alérgicas?				
8. Asma, Pneumotorax, tuberculose, outras doenças pulmonares?				
9. Doenças do aparelho digestivo?				
10. Doenças do coração?				
11. Doenças do coração?				
12. Doenças Renais?				
13. Diabetes?				
14. Doenças de sangue?				
15. Doenças de pele?				
16. Já fez algum exame médico desportivo?				
17. Resultado do exame médico?	APTO		N. APTO	
18. Teve ou tem alguma doença que não foi mencionada?				
Quais:				

<b>Antecedentes Desportivos</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
1. Já fez desporto de competição?		
2. Vai retomar a actividade física?		
3. Faz desporto quantas vezes por dia?		



Associação Dinamika

Escola de Surf – Quarteira Surf Project



### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
abaixo assinado declaro, de acordo com a Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto (Lei n.5/2007 de 16 de Janeiro art. 40 alínea 2), que não tenho qualquer contra-indicação para a prática desportiva e me responsabilizo por todo e qualquer problema físico que possa ocorrer durante a minha prática de Surf.

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE (em caso do atleta ser menor)

Eu, \_\_\_\_\_,  
com BI ou CC n.º \_\_\_\_\_, Encarregado de Educação de \_\_\_\_\_

abaixo assinado declaro, de acordo com a Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto (Lei n.5/2007 de 16 de Janeiro art. 40 alínea 2), que o meu educando não apresenta qualquer contra-indicação para a prática desportiva e me responsabilizo por todo e qualquer problema físico que possa ocorrer durante a minha prática de Surf.

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE (Transporte na carrinha do Clube)

Eu, \_\_\_\_\_,  
com BI ou CC n.º \_\_\_\_\_, Encarregado de Educação de \_\_\_\_\_

abaixo assinado declaro, que o meu educando pode ser transportado na carrinha do Clube de Surf, afim de participar nas competições desportivas.

Quarteira \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Eu abaixo assinado declaro que todas as informações indicadas na ficha continuam inalteradas.

Assinatura Data	Assinatura Data	Assinatura Data
--------------------	--------------------	--------------------

**Nota: Anexar fotocópia do Cartão de Cidadão do Atleta e Encarregado de Educação.**