

FICHA DE INSCRIÇÃO

ÉPOCA 2024 – 2025



INSCRIÇÃO: REINSCRIÇÃO: N° DE SÓCIO: CLASSE:

IDENTIFICAÇÃO DO PRATICANTE: (Preencher em letra maiúscula)

Nome:	<input type="text"/>				
Nacionalidade:	<input type="text"/>	Data de nascimento:	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Idade:	<input type="text"/>
CC/BI:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Válido até:	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Morada:	<input type="text"/>				
Código Postal:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telef:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/> @ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Praticante MENOR, indique:					
Nome da Mãe:	<input type="text"/>	Telemóvel:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Nome do Pai:	<input type="text"/>	Telemóvel:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: (Preencher em caso de MENOR)

Nome:	<input type="text"/>				
Parentesco:	<input type="text"/>	Telemóvel:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>				
Código Postal:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/> @ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				

CONTACTO DE EMERGÊNCIA: (Preenchimento obrigatório)

Nome:	<input type="text"/>				
Parentesco:	<input type="text"/>	Telef:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Telem:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro, que aprova a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, refere no n.º 2 do Artigo 40.º que, no âmbito das Atividades Físicas e Desportivas não Federadas, “constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática”.

Assim, deixa de ser obrigatório a apresentação de exame médico para a prática desportiva existindo, somente, a especial obrigação do praticante assegurar que não tem quaisquer contraindicações para a prática desportiva que pretende desenvolver. De acordo, com o acima exposto, declaro:

Na qualidade de PRATICANTE, estar ciente e ter conhecimento da legislação em vigor, pelo que me asseguro que não possuo quaisquer contraindicações para a prática de Atividade Física e Desportiva;

Na qualidade de REPRESENTANTE LEGAL do praticante menor, estar ciente e ter conhecimento da legislação em vigor, pelo que me asseguro que o meu educando não possui quaisquer contraindicações para a prática de Atividade Física e Desportiva. Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os serviços da Gimnoanima.

Por ser verdade, e por me ter sido pedido, passo este termo de responsabilidade que dato e assino.

Assinatura do Praticante / Representante Legal

Data:
Dia Mês Ano

Na defesa da sua Saúde, a Gimnoanima aconselha vivamente que antes de iniciar qualquer atividade desportiva consulte o seu médico.

CEDÊNCIA DE DIREITOS DE IMAGEM

Eu, na qualidade de Praticante/ Representante Legal do praticante menor:

Autorizo **Não autorizo**

A cedência à APSC GIMNOANIMA – Associação Desportiva de Sintra, dos direitos sobre a minha/sua imagem, sem prejuízo do meu/seu direito à honra, autorizando consequentemente que a mesma possa ser utilizada e reproduzida, total ou parcialmente, em fotografias, ilustrações, vídeos, animações, panfletos, site, Facebook e Instagram da Gimnoanima, publicidade e todo o material produzido com fins de informação e divulgação da Associação. Esta cedência de imagem será por tempo ilimitado e a título gratuito, não auferindo por esta utilização qualquer pagamento dos direitos de autor, nem quaisquer outros ónus ou encargos.

INFORMAÇÕES E CONDIÇÕES GERAIS

Calendário letivo

O calendário do ano letivo é aprovado e divulgado nos locais habituais e, inclui alguns períodos de encerramento para além dos feriados nacionais e municipais.

Pagamentos

Os pagamentos devem ser realizados na secretaria da Gimnoanima ou por débito direto. Estes pagamentos devem ser realizados até ao dia 8 do mês a que dizem respeito. Às mensalidades liquidadas após o dia 8 de cada mês será cobrado um valor adicional de 2,50€.

Os valores das mensalidades cobradas correspondem a 11 meses de setembro a julho. O pagamento do mês de julho realiza-se em 2 parcelas iguais nos meses de janeiro e fevereiro.

O valor da inscrição e do seguro desportivo são anuais, obrigatórios e únicos mesmo que o praticante esteja inscrito em mais do que uma modalidade.

Filiação na Federação - Os praticantes das classes de competição e representação deverão pagar a taxa de filiação da federação, de acordo com o valor estipulado por cada entidade para o efeito.

Descontos

A Gimnoanima dispõe de situações de desconto: i) 5% no pagamento trimestral; ii) 10% no pagamento anual; iii) 50% na taxa de inscrição e 10% sobre o valor da mensalidade a partir do 2º elemento do agregado familiar. O desconto trimestral ou anual é acumulável com o desconto de família.

Interrupção do Pagamento

Só é aceite a interrupção do pagamento das mensalidades por motivos de doença prolongada, e mediante a apresentação de atestado médico.

Suspensão da Inscrição

Ao praticante será interdito o acesso às atividades aquando se verifique o não pagamento do valor da mensalidade por 2 meses consecutivos.

Exame Médico-Desportivo

Não é obrigatório a apresentação de exame médico desportivo no ato de renovação ou inscrição. Nos termos previstos na Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro, os praticantes assumem com a sua assinatura na presente ficha de inscrição, a responsabilidade e especial obrigação de assegurarem, previamente, que não possuem quaisquer contraindicações para a prática da Atividade Física e Desportiva em que se inscrevem, com exceção dos praticantes federados (classes de competição), em que é obrigatório a apresentação de exame médico desportivo.

O Chip do Praticante

O chip do participante é pessoal e intransmissível, e deverá acompanhar o praticante sempre que este desejar ter acesso às instalações e respetivas atividades. É obrigatório a identificação sempre que solicitado.

Furtos

A Gimnoanima não se responsabiliza por quaisquer furtos, que possam ocorrer no interior das suas instalações, pelo que aconselhamos todos os praticantes a guardar os seus pertences num saco que deverá ser levado para o local da respetiva aula.

CONSENTIMENTO PRÉVIO DO TITULAR DOS DADOS

Aceito a Política de Privacidade, autorizando a APSC - Gimnoanima Associação Desportiva de Sintra a proceder ao tratamento dos seus dados pessoais ou dos dados pessoais do seu educando.

Declaro, ainda:

- Estar ciente e plenamente informado/a de que o tratamento dos meus dados pessoais e/ou dos dados pessoais do meu educando inclui todas as operações efetuadas sobre os dados por si transmitidos, por meios automatizados ou não, necessários à frequência na estrutura Gimnoanima, de acordo com a legislação em vigor;

- Aceitar e consentir que os meus dados pessoais e/ou os dados pessoais do meu educando sejam transmitidos a outras entidades, públicas ou privadas na condição de subcontratantes, exclusivamente para fins legais e no exercício das atribuições e competências da Gimnoanima;

- Tomar conhecimento que os meus dados e os dados pessoais do meu educando serão guardados pelo período de tempo fixado por lei, regulamento ou o estritamente necessário às finalidades para que foram recolhidas;

- Tomar conhecimento que, nos termos da legislação aplicável, é garantido, a todo o tempo, o exercício dos direitos de acesso, retificação, atualização e eliminação dos meus dados pessoais e dos dados pessoais do meu educando, podendo ainda opor-se ao tratamento dos mesmos mediante pedido por escrito à direção da Gimnoanima, bem como do direito de apresentar queixa junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados através do website www.cnpd.pt ;

- Prestar o presente consentimento de forma livre e voluntária;

- Estar ciente que o tratamento de dados é necessário aos exercícios das funções de interesse da Gimnoanima, sendo realizado em conformidade com as respetivas obrigações jurídicas previstas pela lei.

CONSENTIMENTO E ASSINATURA

A inscrição em atividades organizadas pela Gimnoanima, pressupõe o conhecimento e o cumprimento das suas regras de funcionamento em função das características da modalidade e do funcionamento na instalação em que decorre, respeitando o Regulamento Geral da Gimnoanima.

Eu, declaro aceitar de forma livre e voluntária as condições e informações gerais desta ficha de inscrição, que dato e assino.

Assinatura do Praticante / Representante Legal

Data:
Dia Mês Ano