

ESCOLA DE CANOAGEM

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____ SÓCIO Nº _____

FILIAÇÃO: _____

MORADA: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___ / ___ / _____ IDADE: ____

TELEFONE: _____ CONTACTO (EM CASO DE URGÊNCIA) _____

EMAIL: _____

Declaro que autorizo a frequência das aulas de canoagem e que o Clube de Canoagem de Ovar não se responsabiliza por qualquer perda, roubo, dano ou acidente material provocado voluntariamente ou por desleixo que aconteça nas suas instalações e ou a terceiros.

É OBRIGATÓRIO SABER NADAR.

OVAR, ____ de _____ de 2007

O Encarregado de Educação ou o Candidato (se maior de 18 anos):
