

Dados do Aluno				
Nome				
Data de Nascimento	dd	mm	aa	
BI/Ced./Pass.		Emitido em	dd	mm aa
Arquivo		Válido até	dd	mm aa
Naturalidade		Nacionalidade		
Morada				
Código Postal	-		Distrito	
Concelho		Freguesia		Telefone
Telemóvel		E-mail		
Estab. de Ensino que frequenta				
Ano		Turma		Nº Aluno

Dados do Agregado Familiar				
Nome do Pai				
Actividade Profissional				
Tel. Casa		Telemóvel		Tel. Emprego
E-mail				
Nome da Mãe				
Actividade Profissional				
Tel. Casa		Telemóvel		Tel. Emprego
E-mail				
Pessoa a Contactar em caso de Emergência			Contacto	

Informação Médica			
Doenças			
Lesões que já teve			
Medicação Habitual			
Medicação SOS			
Já esteve hospitalizado		Porquê?	

Declaração			
<p>Declaro como encarregado de educação do aluno supra identificado, que autorizo a sua inscrição na escolinha de futebol da InsideSports – Eventos Desportivos, Lda. e que tenho conhecimento das regras gerais de inscrição, em particular das condições do seguro obrigatório pelo qual está abrangido e prazo de liquidação das mensalidades. Mais declaro que o meu educando possui robustez física para a prática de futebol e que tal será confirmado mediante atestado médico a entregar logo que possível.</p>			
Nome Completo			
Assinatura conforme B.I.			
Data	dd	mm	aa
Pessoa a Contactar em caso de Emergência		Contacto	

Autorização			
<p>Declaro como encarregado de educação do aluno supra identificado, que autorizo a colocação <i>online</i> de fotografias do meu educando na galeria de fotos da escolinha de futebol da InsideSports – Eventos Desportivos, Lda. no sítio <a href="http://www.insidesports.pt">www.insidesports.pt</a> cuja consulta será apenas disponibilizada para utilizadores registados.</p>			
Nome Completo			
Assinatura conforme B.I.			
Data	dd	mm	aa

A Preencher pela InsideSports			
Atestado Médico	dd	mm	aa
Fotocópia do BI	dd	mm	aa
Fotografia	dd	mm	aa
Turma		Nº Inscrição	aa
		nº aluno	