



FICHA DE INSCRIÇÃO - ESCOLA DE FUTEBOL AD PASTÉIS

NOME: _____

MORADA: _____

CODIGO POSTAL: _____ - _____ LOCALIDADE: _____

NATURALIDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO (D/M/A) _____ - _____ - _____

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: _____ - _____ EMITIDO A: _____ - _____ - _____

LOCAL DE EMISSÃO: _____ NÚMERO DE CONTRIBUINTE: _____

NOME DO PAI: _____

TELEMOVEL: _____ EMAIL: _____

NOME DA MÃE: _____

TELEMOVEL: _____ EMAIL: _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: PAI ____, MÃE ____, ou OUTRO ____. Assinale com um "X".

Caso responda "outro" indicar em baixo o nome e grau de parentesco e contacto do encarregado de educação.

NOME: _____

GRAU DE PARENTESCO: _____ TELEMOVEL: _____

TELEFONE DE SERVIÇO: _____ EMAIL: _____

QUEM PODE VIR BUSCAR O ALUNO AO TREINO? Pode assinalar mais que uma opção.

PAI ____, MÃE ____, ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO ____, ou OUTROS ____.

Em caso de responder "outros" indicar em baixo o nome e grau de parentesco (Exemplo: "Nome – Avó").

Os alunos só serão entregues ao pai, mãe ou outra pessoa que esteja mencionada nesta ficha.

PARA QUE ESCALÃO SE INSCREVE: _____ MASCULINO OU FEMININO? _____

JOGOU FUTEBOL ANTES: SIM ____, NÃO ____. SE SIM, ONDE? _____

- Declaro, como encarregado de educação do aluno acima indicado, que autorizo a sua inscrição na Escola de Futebol AD Pastéis.
- Declaro, que recebi, li e aceito as condições presentes no Manual de Conduta da AD Pastéis.
- Declaro, que recebi, li e aceito as condições presentes no documento “Informações Gerais”.
- Declaração RGPD – Autorizo, que os dados recolhidos neste formulário pela Escola de Futebol AD Pastéis sejam tratados informaticamente. Os referidos dados destinam-se exclusivamente ao processamento dos pedidos dos utilizadores e não serão usados para qualquer outro fim. Ao titular, desde que devidamente identificado, é garantido direito de acesso, retificação ou anulação dos dados, podendo ser feita a sua atualização junto da direção da Associação Desportiva Pastéis da Bola.
- Declaro, que o meu educando não tem qualquer contra-indicação para a prática de futebol.
- Autorizo a Escola de Futebol AD Pastéis a fotografar o aluno e utilizar as suas fotografias para efeitos de comunicação no site e redes sociais, tais como promoção de jogos e resultados de jogos.

Lisboa, ____ de _____ de _____

(Conforme documento de identificação)

A Preencher pela direção da AD Pastéis:

Elemento da Direção: _____ Cargo: _____

Lisboa, ____ de _____ de: _____

Assinatura: _____