

# Sociedade Filarmónica Recreio União Alhosvedrense

Ficha de Inscrição 20/20	Modalidade
Inscrição	Renovação

ATLETA					
Nome (letra legível)					
Data Nascimento//	Validade				
Cartão Cidadão					
Filiação					
_					
Morada					
Código Postal					
Telefone	Email				
ENCA	RREGADO DE EDUCA	AÇÃO (menore	es de idade)		
Nome					
TelefoneEmail					
	INFORMAÇÕES	S MÉDICAS			
O atleta tem alguma doença de ca	arácter crónico? Sim_	Não	_		
Qual?			Toma		
medicação regularmente? Sim_	Não				
	SÓCIO (Campo	Obrigatório)			
Nome					
Morada					
Número Sócio					
Nota:					

Para a prática de qualquer atividade desportiva na coletividade é necessário que praticante ou um dos pais, no caso das crianças, seja Sócio da Coletividade.

### POLÍTICA DE PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS

Autorizo o tratamento dos meus Dados Pessoais pela S.F.R.U.A. nos termos da lei em vigor e declaro, para todos os efeitos legais, ceder os meus direitos de imagem (fotos/vídeo/som), autorizando, consequentemente, que a mesma possa ser utilizada e reproduzida, diretamente ou através de terceiros, nos meios de comunicação da S.F.R.U.A. (nomeadamente no seu site e facebook, ou outro meio de comunicação – site do Movimento Associativo da CMM), para publicitar, divulgar ou promover eventos e informações sobre a Coletividade. SIM NÃO

## **INFORMAÇÕES**

#### MODALIDADES DE PAGAMENTO

Anual - Liquidação do valor total, diluído entre janeiro e março (PATINAGEM) Mensal

- Restantes modalidades

#### PAGAMENTOS A EFECTUAR NO ATO DA INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO

- 7,50€ Proposta para Sócio da Coletividade (Novas inscrições Anexar 2 fotos)
- 18,00€ Seguro (algumas modalidades têm seguro da Federação)
- 3,00 Renovação da modalidade
- Mensalidade Valor de acordo com a modalidade
- Filiação/Refiliação na Federação Valor de acordo com a modalidade
  (Modalidades com competição Informações e valores a confirmar com a Secção/Técnico)

#### **NOTA**

Os pagamentos devem ser efetuados até ao dia 8 de cada mês (caso o pagamento seja efetuado por transferência bancária, deve ser enviado o comprovativo para o email: sfrua.velhinha@gmail.com) Se o pagamento for efetuado por MBWAY deverão inserir na descrição nome atleta/modalidade.

Alertamos que os pagamentos das mensalidades devem ser cumpridos, uma vez que a falta desses pagamentos resulta da falta de vencimento dos técnicos

NIB: 0018 0003 5720 1485 020 09

MBWAY: 930 559 894

Declaro que tomei conhecimento das condições para a po cumprimento das mesmas.	orática da modalidade por mim escolhida e assumirei
Assinatura do próprio ou do Encarregado de Educação	Data