



## CLUBE DE FUTEBOL "OS ARMACENENSES"

Rua Álvaro Gomes, Apartado 309  
8365-Armação de Pêra  
Tel/Fax: 282 313 854  
e-mail: info@cfarmaceneses.com  
Site: www.cfarmaceneses.com

# FICHA DE INSCRIÇÃO

ÉPOCA  
202\_\_/202\_\_

FUTEBOL:  VOLEIBOL:  BASQUETEBOL:  GINÁSTICA:  OUTROS

### 1. DADOS DO ATLETA (Obrigatório o preenchimento de todos os campos)

NOME: \_\_\_\_\_  
MORADA: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDADE: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_  
DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_  
Nº CC/PASS/T.RESID.: \_\_\_\_\_ DATA VALIDADE: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

### 2. DADOS DO AGREGADO FAMILIAR (Obrigatório o preenchimento de todos os campos)

GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_ ENCARGADO DE EDUCAÇÃO: Sim  Não   
NOME: \_\_\_\_\_  
MORADA (se diferente do atleta): \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDADE: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_  
Nº CC/PASS/T.RESID.: \_\_\_\_\_ DATA VALIDADE: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_ ENCARGADO DE EDUCAÇÃO: Sim  Não   
NOME: \_\_\_\_\_  
MORADA (se diferente do atleta): \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDADE: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_  
Nº CC/PASS/T.RESID.: \_\_\_\_\_ DATA VALIDADE: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

### 3. SITUAÇÃO ESCOLAR DO ATLETA (Obrigatório o preenchimento de todos os campos)

ESTABELECIMENTO DE ENSINO: \_\_\_\_\_  
LOCALIDADE: \_\_\_\_\_  
ANO DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

#### 4. DADOS MÉDICOS DO ATLETA (Obrigatório o preenchimento de todos os campos)

Nº DE UTENTE SNS:

Nº DE UTENTE DE OUTRO SISTEMA DE SAÚDE:

QUAL O GRUPO SANGUÍNEO:

PATOLOGIAS:

:: BRONQUITE

:: ALERGIAS

:: OTITE

:: SARAMPO

:: ASMA

:: PAPEIRA

:: DIABETES

:: VARICELA

:: OUTRAS

JÁ ESTEVE HOSPITALIZADO OU SOFREU ALGUMA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA: Sim

Não

SE RESPONDEU SIM À QUESTÃO ANTERIOR, QUAL A RAZÃO?

TEVE LESÕES NA ÉPOCA PASSADA? Sim

Não

E EM ÉPOCAS ANTERIORES: Sim

Não

SE RESPONDEU SIM A QUALQUER DAS 2 PERGUNTAS ANTERIORES, QUAL A LESÃO?

TOMA ALGUMA MEDICAÇÃO, SE SIM QUAL?

MEDICAÇÃO S.O.S.

ALTURA:

PESO:

PÉ DOMINANTE:

CLUBE ANTERIOR NA ÉPOCA PASSADA:

OUTROS CLUBES EM ANOS ANTERIORES (2 ANOS):

#### 5. OBSERVAÇÕES

Declaro, como encarregado de educação do atleta supra indicado, que autorizo a sua inscrição no Clube de Futebol "Os Armacenenses" e tenho conhecimento das regras gerais de funcionamento, em particular do seu regulamento, das condições do seguro obrigatório pelo qual está abrangido e o prazo de liquidação das mensalidades. Declaro que autorizo a participação do meu educando em todas as atividades e deslocações inseridas no planeamento anual do Clube.

Declaro, como encarregado de educação do atleta supra indicado, que autorizo a partilha de informação com os departamentos do Clube de modo a intervirem de forma ajustada junto do atleta quando necessário.

**NOTA:** A forma de comunicação que privilegiamos com os atletas é através e-mail com os encarregados de educação, pelo que pedimos que o mesmo seja legível.

Informamos ainda que os pagamentos das mensalidades poderão ser efetuadas através das Referências Multibanco enviadas por nós para esse contacto de e-mail.

Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

(Assinatura do Encarregado de Educação, de acordo com o documento de identificação)

## DECLARAÇÃO E CONSENTIMENTO PRÉVIOS À POLÍTICA DE PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS

---

Em conformidade com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, o Clube de Futebol “Os Armacenenses” informa que:

- Apenas recolhe os dados pessoais indispensáveis à inscrição como atleta do clube.
- Os seus dados só serão tratados de acordo com as finalidades para que foram recolhidos e conservados apenas pelo período de tempo necessário ao cumprimento destas finalidades, sempre obedecendo aos prazos fixados na lei e/ou pareceres da autoridade de controlo nacional.

Consinto a captação e utilização de imagens (fotografia e/ou vídeos) e som do meu educando no âmbito da promoção, comunicação e informação do Clube de Futebol “Os Armacenenses” (ex. redes sociais).

Consinto a recolha da fotocópia do documento de identificação legal para efeitos de inscrição na competição.

Consinto a recolha por parte do Clube, junto do estabelecimento de ensino de conteúdos de aproveitamento escolar e comportamental.

Data: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ 

---

 (Assinatura do Encarregado de Educação, de acordo com o documento de identificação)

DATA	DIREÇÃO	ESCALÃO
___/___/20___		