



**AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE SANTIAGO DO CACÉM**

Ano Letivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CLUBE DESPORTO ESCOLAR – Ficha de Inscrição/Autorização do Encarregado de Educação**

Esta ficha deverá ser entregue ao professor responsável pelo grupo/equipa em que o aluno se inscreve ou ao Coordenador do Desporto Escolar, depois de completamente preenchida

Nome		Ano	Turma	Nº	Sexo	
					M	F
Nº BI/CC/PASSAPORTE	Contactos	Data Nascimento (dia/mês/ano)				
	Telemóvel:					
	E-mail:					

Nome do Encarregado de Educação	Parentesco		
	Pai	Mãe	Outro
Contactos do Encarregado de Educação	Outros contactos importantes em caso de emergência		
Telefone/Telemóvel:			
E-mail:			

No quadro abaixo, na coluna da esquerda, encontrarás as modalidades desportivas que poderás praticar na tua escola, no âmbito do Clube do Desporto Escolar.

Coloca pela ordem da tua preferência (1º, 2º, 3º, .....), as modalidades que desejas praticar.

No Clube do Desporto Escolar, os alunos poderão participar no máximo em duas modalidades.

Modalidades em que podes inscrever-te	Preferência	Escalão	Género	Ano de Nascimento	Tempo por Treino	Professor Responsável
Badminton		Vários	Misto	De 2005 a 1994	90'+90'+45'	Carlos Gonçalves
Futsal		Iniciados e Juvenis	Feminino	2001 e 2002 1998 a 2000	90'+45'	Carlos Gonçalves
Futsal		Infantis B e Infantis A	Masculino	2003 e 2004 2005 a 2007	90'+45'	João Barros
Futsal		Iniciados Juvenis	Masculino	2001 e 2002 1998 a 2000	90'+45'	João Barros
Ténis de Mesa		Vários	Misto	De 2005 a 1994	90'+45'	Tiago Bento
Voleibol		Iniciados Juvenis	Feminino	2001 e 2002 1998 a 2000	90'+45'	Sandra Silva
BOCCIA (Alunos NEE)		Vários	Misto	De 2005 a 1994	90'+45'	Cristina Mercedes
Atividades Rítmicas e Expressivas (Dança)		Vários	Misto	De 2005 a 1994	90'+45' 90'+45'	Clara Boavista

e-mail do aluno: \_\_\_\_\_

**Autorização do(a) encarregado(a) de educação:**

Declaro que autorizo o meu(minha) educando(a) a participar nas actividades de treino, competição e outras do Clube de Desporto Escolar e a convite de instituições extra escola .

Mais declaro que farei todas as diligências no sentido de ser realizado um controlo médico prévio ao meu(minha) educando(a).

Recolha e utilização de imagens do(a) meu(minha) educando(a) no âmbito das actividades desenvolvidas no Desporto Escolar:

Autorização Sim  Não

Está disponível para colaborar na Direcção do Clube de Desporto Escolar? Sim  Não

O(A) Encarregado(a) de Educação \_\_\_\_\_ Data 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_