

ÉPOCA DESPORTIVA \_\_\_\_/\_\_\_\_

Registo de entrada	
Reg. N.º ____	Liv. ____
Proc. N.º ____	N. Doc. ____
_____ Em ____/____/____ O funcionário	

### 1. IDENTIFICAÇÃO

a) CLUBE/ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA E OUTRAS ENTIDADES:

Nome do clube/associação/entidade: \_\_\_\_\_

Morada (sede): \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ NIPC: \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nome do responsável pela utilização: \_\_\_\_\_

Contacto: tlm: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

b) GRUPOS INFORMAIS:

Nome do grupo: \_\_\_\_\_

Nome do 1º. responsável pela utilização: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ NIPC: \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Contacto: tlm: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nome do 2. responsável pela utilização: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ NIPC: \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### 2. REGIME DE UTILIZAÇÃO:

a) PONTUAL: INDICAÇÃO DO PAVILHÃO DESPORTIVO: \_\_\_\_\_

Data (s) pretendida (s) : \_\_\_\_\_ Horário pretendido: das \_\_\_\_:\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_

b) REGULAR/ÉPOCA DESPORTIVA: \_\_\_\_\_

PAVILHÃO DESPORTIVO MUNICIPAL		2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	SÁBADO
SOBRADO	DAS						
	ÀS						
COUTO MINEIRO	DAS						
	ÀS						

### 3. ENQUADRAMENTO DESPORTIVO:

- DESPORTO FEDERADO (federações ou associações regionais) \_\_\_\_ QUAL: \_\_\_\_\_

- DESPORTO NÃO FEDERADO: \_\_\_\_

- OUTRO: \_\_\_\_ QUAL: \_\_\_\_\_

### 4. CARACTERIZAÇÃO DOS PRATICANTES:

MASC \_\_\_\_ ; N.º praticantes \_\_\_\_\_

FEM \_\_\_\_ ; N.º praticantes \_\_\_\_\_

TOTAL praticantes previstos: \_\_\_\_\_

Faixa etária: \_\_\_\_/\_\_\_\_ anos

## 5. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE:

### a) PESSOAS COLECTIVAS

Eu abaixo assinado \_\_\_\_\_, representante do (a) clube/associação/entidade \_\_\_\_\_ declaro para os devidos efeitos, que no âmbito da utilização das instalações desportivas municipais, os praticantes federados e não federados, não são portadores de quaisquer contra-indicações médicas para a prática da modalidade requerida, pelo que esta entidade assume a responsabilidade pelos eventuais acidentes decorrentes da actividade que possam provocar danos na saúde ou integridade física dos respectivos participantes.

Mais informo que, todos os treinos e actividades desenvolvidas na instalação desportiva são supervisionadas por pelo menos um elemento com formação específica para a área desportiva a desenvolver de acordo com a legislação em vigor, assim como, todas as actividades paralelas que desenvolvemos cumprem os requisitos legais em vigor à data da realização da actividade/evento.

Castelo de Paiva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

O responsável pela entidade requerente

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo da entidade)

### b) PESSOAS SINGULARES (grupos informais)

Os abaixo assinados \_\_\_\_\_, representantes do grupo designado por \_\_\_\_\_ declaramos para os devidos efeitos, que no âmbito da utilização das instalações desportivas, os praticantes não são portadores de quaisquer contra-indicações médicas para a prática da modalidade requerida, pelo que assumimos a responsabilidade pelos eventuais acidentes decorrentes da actividade que possam provocar danos na saúde ou integridade física dos respectivos participantes.

Mais informamos que todas as actividades paralelas que possam vir a ser realizadas na instalação desportiva cumprem os requisitos legais em vigor à data da realização da actividade/evento.

Castelo de Paiva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

O 1.º responsável do grupo

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e número de B.I. ou C.C.)

O 2.º responsável do grupo

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e número de B.I. ou C.C.)

**NOTA.** Em caso de dúvida consulte o regulamento/normas da instalação desportiva.

**MUNICÍPIO DE CASTELO DE PAIVA**

Gabinete do Desporto

Tlf: 255 689 500 e-mail: [desporto@cm-castelo-paiva.pt](mailto:desporto@cm-castelo-paiva.pt)