



GUIA DE SEGURO 2026-2027 _____/_____/_____

UTENTE N°: _____



ESCOLA DE NATAÇÃO - FORMULÁRIO DE MATRÍCULA - ÉPOCA 2026-2027 (2-3 ANOS)

Nome Completo Praticante: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

NIF: _____

Cartão Cidadão/Passaporte/ C. Residência (outro): _____

Informação Matrícula: Código Aula _____ Contacto: _____



Informação : Indique informação pertinente e /ou patologias a comunicar em caso de Emergência

Médica: _____

GUIA DE SEGURO 2026-2027: ____/____/_____



Nome do Acompanhante: _____ Utente N° _____

Data de Nascimento: ____/____/____

NIF: _____

Cartão Cidadão/Passaporte/ C. Residência (outro): _____ Parentesco: _____



Informação Clínica Utente: Indique informação importante: medicação e /ou patologias ou informação vital em caso de Emergência Médica OU/ OUTRA:

Por questões de segurança deve indicar / facultar Relatório Médico de PATOLOGIA FÍSICA OU INTELECTUAL – caso não o faça ao, Clube reserva-se o direito de anular a Matrícula sem devolução de valores

TERMO DE RESPONSABILIDADE 2026-2027* - setembro de 2026 a junho de 2027
(Preenchimento obrigatório)

De acordo com a Lei N° 5/2007, de 16 de janeiro, que aprova a Lei de Bases da atividade física e do Desporto, e que refere no número 2 do seu Artigo 40 no âmbito das atividades físicas desportivas não federadas, constitui especial obrigação de o praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática. Assim, não é necessária a apresentação de Atestado Médico, para a prática desportiva, mas tão-somente existe a especial obrigação de o praticante assegurar que não tem quaisquer contraindicações para a prática desportiva que pretende desenvolver.

Desta forma ao assinar este documento DECLARA estar informado/a e ter tomado conhecimento da legislação em vigor e não possuir quaisquer contraindicações para a prática da modalidade em que se matricula para a época 2026-2027.

Mais DECLARA que, caso no futuro as condições se alterem, assume a responsabilidade de informar os serviços do Departamento de Natação do Louletano Desportos Clube.

Ao matricular nas modalidades ministradas pelo Departamento de Natação do Louletano Desportos Clube, DECLARO, por minha honra, que:

1. Adotarei um comportamento socialmente responsável, cumprindo de forma exemplar as orientações e regras regulamentadas pelo Departamento de Natação do Louletano Desportos Clube e Direção Técnica do Complexo de Piscinas Municipais de Loulé.
2. Ser conhecedor do Regulamento Interno da Escola, suas regras e obrigações.

Por ser verdade, e por me ter sido pedido, passo este Termo de Responsabilidade, que assino e dato,

(X) _____ Loulé _____ 2026/27

(X) Assinatura do próprio/ Enc. de Educação (assinatura legível em conformidade com documento de identificação)

* Última atualização a 16 de junho de 2026

Este documento encontra-se disponível na língua inglesa