



Piscina Municipal do Crato
Ficha de Inscrição - 2024/2025

Nome completo: _____

Cont.: _____ CC/BI: _____ Nascido: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Localidade: _____ Cod. Postal: _____ - _____

1º contato: _____ 2º contato: _____

ENSINO NATAÇÃO (4 estilos de nado, viragens e mergulho)

Sabe nadar? Sim Não

Coloque um X no estilo/os de nado que sabe nadar?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Crol		Costas		Bruços		Mariposa

Coloque um X na atividade que quer frequentar.

HIDROGINÁSTICA (a partir de 16 anos de idade)

HIDROGINÁSTICA SÉNIOR

HIDRO LOCALIZADA (Correcções Posturais/Fortalecimento Muscular

HIIT (Treino Intervalado)

Encarregado de Educação (no caso do utente ser menor de 18 anos de idade).

Nome completo: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Cod. Postal: _____ - _____

1º contato telefónico: _____ 2º contato telefónico: _____

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura: _____