

FICHA DE CANDIDATURA

PISCINA DO RESTELO



A CANDIDATURA À UTILIZAÇÃO DA PISCINA DO RESTELO, é constituída pelos seguintes elementos de entrega obrigatória:

1. Ficha de Candidatura, devidamente preenchida, assinada e carimbada;
2. Cópia da publicação em Diário da República dos estatutos da entidade ou documento de igual valor jurídico;
3. Ao abrigo do Decreto-Lei n.º 10/09 de 2 de Janeiro, as entidades deverão fazer prova, até ao 1º dia de início de atividade:
 - a) De que possuem apólice de seguro de acidentes pessoais relativo aos seus utilizadores;
 - b) Da lista nominativa dos utilizadores cobertos pela apólice de seguro de acidentes pessoais;
 - c) Da identificação dos técnicos a enquadrar a atividade, bem como prova das suas habilitações técnicas e profissionais através da cédula profissional PROCAFD e /ou cédula de treinador de desporto (CTD);
 - d) De que os utilizadores que enquadram estão devidamente informados de que é da sua responsabilidade assegurar-se que não têm contraindicações para a prática atividade física.

A. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome: _____

NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Nome do Responsável da Entidade: _____

Telemóvel: _____

Nome do Responsável da Entidade: _____

Telemóvel: _____

Das seguintes opções, assinale aquela em que se enquadra a sua entidade:

1.Estabelecimento Ensino: Público ☐ Particular ☐ Cooperativo ☐

2.Associação/Coletividade/Federação: Sede em Lisboa ☐ escalões _____

3.Outras Entidade:

Instituições de Solidariedade Social ☐ escalões _____

Instituições com atividade desportiva dirigida a pessoas com deficiência ☐

Outras Entidades _____

Observações _____

B. INDICAÇÃO DO ESPAÇO A UTILIZAR

Espaços Específicos

Piscina Competição

Tanque Aprendizagem

Nº Pistas a utilizar

CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE (campos de preenchimento obrigatório*)

Atividade/Modalidade Desportiva _____

Quadro competitivo. Qual? _____

Grupos/Escalões _____ dos __ __ aos __ __ anos Sexo ☐ F ☐ M N.º _____

Grupos/Escalões _____ dos __ __ aos __ __ anos Sexo ☐ F ☐ M N.º _____

Outros _____

* o não preenchimento invalida a análise da candidatura

HORÁRIO PRETENDIDO

Horário

das __ h __ m às __ h __ m

das __ h __ m às __ h __ m

das __ h __ m às __ h __ m

das __ h __ m às __ h __ m

das __ h __ m às __ h __ m

Datas

Início Época __ / __ / ____

Fim Época __ / __ / ____

Interrupções previstas

Descrição do pedido e outras informações relevantes para análise do mesmo

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL DE ENTIDADE

(colocar carimbo da entidade)

(Assinatura)

Data __ / __ / ____