



Aulas de **ZUMBA**

SEXTAS-FEIRAS DAS 13:30H ÀS 14:15H
Prof. Sandra Tereso



Trata-se de uma dança latina, é uma mistura de samba, salsa, merengue e mambo, por este motivo é muito utilizada em academias para a prática do fitness, por promover o condicionamento físico de um modo geral.

Número mínimo de participantes: 10

Início de atividade: 2 OUT 2015

**INSCRIÇÕES
ABERTAS!**

**PARTICIPE NA AULA
EXPERIMENTAL NO DIA
18 SETEMBRO 2015 ÀS
13:15H**

Inscrições e Informações: Secretaria da Delegação de Lisboa do Clube EDP
Av. Defensores de Chaves, Nº 4C 1000-117 LISBOA
Telefone 210017173/4 - Fax 210017170 - E-mail: clubeedp.lisboa@gmail.com
Visite o nosso site: www.clubeedp-del-lisboa.com.pt

ZUMBA - BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome

Nº Colab.

 /

 Empresa

 Nº Sócio

BI/CC Nº

 Data Nascimento

 -

 -

Local de Trabalho

Código Postal

 -

Telefone

 Ext.

 Telemóvel

E-Mail

Residência

Código Postal

 -

Telefone

 E-Mail

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Eu _____ com o nº _____, autorizo o desconto mensal de € _____,00 (_____), através do recibo de vencimento, no período de _____/____ até Julho/2016(*) inclusive, valores relativos à frequência das aulas de dança / ritmos.

Lisboa, _____

Assinatura

Nota:

(*) A inscrição pressupõe a participação na atividade até ao final do período contratado com o Professor de Zumba (Julho/2016)

(**) Todos os praticantes estão abrangidos por Seguro de Acidentes Pessoais (SAP) ou Seguro de Acidentes de Trabalho (SAT); os sócios efetivos que se encontram no Ativo estão abrangidos pelo SAT da Empresa e os restantes sócios estão abrangidos pelo SAP que o Clube contratou especificamente para esta atividade, tendo que liquidar o prémio no ato da inscrição.

Anexos: Fotocópia do BI/CC
Termo de Responsabilidade

FA [] FQ [] SE [] DI []

Termo de Responsabilidade

Maiores de Idade

Eu, _____, portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão nº _____ válido até ___/___/_____, venho por este meio certificar esta entidade, do meu conhecimento, do ponto nº 2 do artigo 40º, da Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, aprovada pelo Decreto-lei nº 5/2007, de 16 de Janeiro, e asseguro não ser portador de quaisquer contraindicações para a prática de Atividades Físicas.

Lisboa ___ de _____ de 20___, _____
Assinatura

Menores de 18 Anos

Eu, _____, portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão nº _____ válido até ___/___/_____, venho por este meio certificar esta entidade, que o menor, _____ portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão nº _____ válido até ___/___/_____, se encontra sem quaisquer contraindicações para a prática de Atividades Físicas, assumindo ter o perfeito conhecimento que me confere, o ponto nº 2 do artigo 40º, da Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, aprovada pelo Decreto-lei nº 5/2007, de 16 de Janeiro.

Lisboa ___ de _____ de 20___, _____
Assinatura

Excerto da Lei de Bases da atividade Física e do Desporto

SECÇÃO III – Proteção dos Agentes Desportivos

Artigo 40º - Medicina desportiva

1 – O acesso à prática desportiva, no âmbito das federações desportivas, depende de prova bastante da aptidão física do praticante, a certificar através de exame médico que declare a inexistência de quaisquer contraindicações, a regulamentar em legislação complementar.

2 – No âmbito das atividades físicas e desportivas não incluídas no número anterior, constitui especial obrigação do praticante assegurando-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática.