

1 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REQUERENTE

Identificação		
Morada		
Nome Responsável	NIF	
E-Mail	Telef./Telem.	

Confirmação do Ato

Em ____/____/____

O Presidente,

2 - INSTALAÇÃO E ESPAÇO PRETENDIDO (assinatar com um X)

Instalação			Espaço	
Pavilhão Municipal	Piscina Municipal	Estádio Municipal	1 Polivalente	6 Campo de Futebol de 7
A Albergaria-a-Velha	E Albergaria-a-Velha	H Albergaria-a-Velha	2 Sala 1	7 Campo de Futebol de 11
B Alquerubim	F Branca	I Branca	3 Sala 2	8 Pista de Atletismo
C Angeja	G S. João de Loure		4 Sala 3	9 Tanque de Aprendizagem
D Branca			5 Sala 4	10 Tanque Desportivo
				Nº de Pistas

3 - TIPO DE UTILIZAÇÃO

Regular

Pontual

4 - PERÍODO

Dias (s) _____

De _____ a _____

5 - PRÁTICA DA ATIVIDADE FÍSICA E DESPORTIVA NÃO FEDERADA (preenchimento obrigatório, no âmbito da prática informal)

Nº	Nome (primeiro e último)	BI/CC	Assinatura (conforme BI/CC) ¹
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

¹ Declaro, nos termos do n.º2 do artigo 40.º da Lei n.º 5/2007 de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto), não possuir/que o meu educando não possui quaisquer contra-indicações para a prática de actividade física e desportiva.

"Tomei conhecimento e aceito as normas constantes do regulamento da Instalação e demais legislação aplicável".

Albergaria-a-Velha, ____ de ____ de 201__

(Assinatura do Responsável)

6 - PRÁTICA DA ATIVIDADE FÍSICA E DESPORTIVA FEDERADA (preenchimento obrigatório, no âmbito programa de apoio ao desporto e atividades físicas - PADAF)

Assegura-se o cumprimento do disposto no n.º 1 do artigo 40.º (medicina desportiva) da Lei n.º 5/2007 de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto).

Assegura-se o cumprimento do disposto no n.º 1 do artigo 42º (seguros) da Lei n.º 5/2007 de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto) e Decreto-Lei n.º 10/2009 de 12 de Janeiro.

"Tomei conhecimento e aceito as normas constantes do regulamento da Instalação e demais legislação aplicável".

Albergaria-a-Velha, ____ de ____ de 201__

(Assinatura do Responsável)



7 - HORÁRIO DE UTILIZAÇÃO PRETENDIDO

Âmbito	Atividade/Modalidade	Instalação*	Espaço*	Escalão	Semana													
					Seg.		Ter.		Qua.		Qui.		Sex.		Sáb.		Dom.	
					Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim
F	NF																	

* Preencher de acordo com a legenda, ponto 2 do formulário, "Instalação e Espaço Pretendido" - letra e número.

Material / Equipamento necessário

Municipal	<input type="checkbox"/>	Descrição
Próprio	<input type="checkbox"/>	

HORÁRIO DE UTILIZAÇÃO ATRIBUÍDO (a preencher pelos serviços)

Âmbito	Atividade/Modalidade	Instalação*	Espaço*	Escalão	Semana													
					Seg.		Ter.		Qua.		Qui.		Sex.		Sáb.		Dom.	
					Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim
F	NF																	

PROCESSO CONFORME (a preencher pelos serviços)

1 - Identificação da Entidade Requerente	
2 - Instalação e Espaço pretendido	
3 - Tipo de Utilização	
4 - Período de Utilização Pretendido	
5 - Prática da AFD Não Federada	Identificação dos Praticantes/Participantes *
	Termo de Responsabilidade dos Participantes/praticantes *
6 - Prática da AFD Federada	
7 - Horário de Utilização Pretendido	
Taxa de utilização (regulamento municipal e tabela de taxas, preços e licenças)	

Declaro a conformidade do processo,

(Assinatura do Responsável)

* não se aplica no âmbito do PADAF.

