

PAVILHÕES DESPORTIVOS MUNICIPAIS Requisição de espaços desportivos

1. IDENTIFICAÇÃO

a) CLUBES/ASSOCIAÇÕES DESPORTIVAS E OUTRAS ENTIDADES

- Nome do clube/associação/entidade: _____
- Morada (sede): _____
- Código postal: _____ - _____ NIPC: _____
- Telef.: _____ Fax: _____ Email: _____
- Nome do responsável pela utilização: _____
- Contactos: Tlm.: _____ Email: _____

b) GRUPOS INFORMAIS

- Nome do grupo: _____
- Nome do 1º responsável pela utilização: _____ NIF _____
- Contactos: Tlm.: _____ Email: _____
- Nome do 2º responsável pela utilização: _____ NIF _____
- Contactos: Tlm.: _____ Email: _____

2. REGIME DE UTILIZAÇÃO:

a) PONTUAL Indicação do Pavilhão Desportivo: _____

- Data(s) pretendida(s): _____ Horário pretendido: das _____ às _____

b) REGULAR Época Desportiva: _____

Pavilhão Desportivo Municipal		2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira
	Das					
	Às					
	Das					
	Às					
	Das					
	Às					

3. ENQUADRAMENTO DESPORTIVO:

- Desporto federado (nas federações nacionais ou associações regionais) ; Desporto não federado ; Outro

4. CARACTERIZAÇÃO DOS PRATICANTES:

- Género: **Masculino** ; Nº de praticantes previstos: _____ **Feminino** ; Nº de praticantes previstas: _____
- Total de praticantes previstos: _____ Faixa etária: _____

(V.P.F.) →

5. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

a) PESSOAS COLECTIVAS (clubes, associações ou outras entidades)

Eu abaixo assinado _____, representante do(a) clube/associação/entidade _____, declaro para os devidos efeitos, que no âmbito da utilização das instalações desportivas, os praticantes federados e não federados, não são portadores de quaisquer contra-indicação médica para a prática da modalidade requerida, pelo que esta entidade assume a responsabilidade pelos eventuais acidentes decorrentes da actividade que possam provocar danos na saúde ou integridade física dos respectivos participantes.

Penafiel, ____ de _____ de _____

O responsável pela entidade requerente

(Assinatura e carimbo da entidade)

b) PESSOAS SINGULARES (grupos informais)

Os _____ abaixo assinados _____ e _____, responsáveis pelo grupo de base informal designado de _____ declaramos para os devidos efeitos, que no âmbito da utilização das instalações desportivas, os praticantes não são portadores de quaisquer contra-indicação médica para a prática da modalidade requerida, pelo que assumimos a responsabilidade pelos eventuais acidentes decorrentes da actividade que possam provocar danos na saúde ou integridade física dos respectivos participantes.

Penafiel, ____ de _____ de _____

O 1º responsável

(Assinatura e número de BI/cartão de cidadão)

O 2º responsável

(Assinatura e número de BI/cartão de cidadão)

Data: ____ / ____ / ____

O receptor

DESPACHO