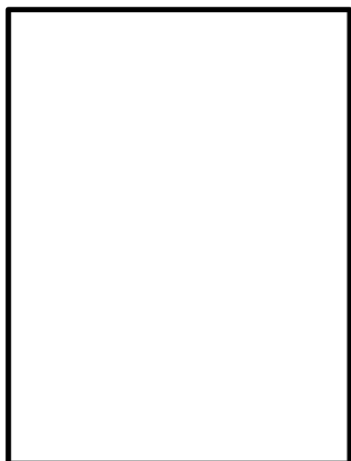




Data de Inscrição: ____/____/____

Pagamento:

Inscrição ☐ Seguro ☐

Academia:

Cascais ☐ Amadora ☐

Ficha de inscrição

Ano letivo 2026/2027

Nome:

Idade:

Data de nascimento: ____/____/____

E-mail:

Telefone:

Morada:

NIF:

Eu _____ declaro que estou apta/o e responsabilizo-me para a realização da prática desportiva e aulas de dança.

Observações/Doenças/Alergias:

-----Menores de 18-----

Eu _____ encarregada/o de educação da/o _____ declaro que está apta/o e responsabilizo-me pela realização da prática desportiva e aulas de dança.

Como teve conhecimento da nossa academia?

☐ Internet ☐ Amigo/Familiar

☐ Outro Qual? _____

☒ Declaro que obtive conhecimento do regulamento em vigor na academia Sulydance.

☒ Autorizo a partilha de imagens ou vídeos onde apareça a pessoa acima referida.

☒ Autorizo o uso dos meus dados para fins internos da academia.

Assinatura