



Exmº Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Resende

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – PISCINA MUNICIPAL – CLASSES INTERNAS**

**UTILIZADOR**

NOME		IDADE	
MORADA/SEDE			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	FREGUESIA	
TELEFONE	FAX	TELEMÓVEL	
E-MAIL			
B.I./C.C.	DATA VALIDADE	NIF	

**ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

NOME			
MORADA/SEDE			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	FREGUESIA	
TELEFONE	FAX	TELEMÓVEL	
E-MAIL			
B.I./C.C.	DATA VALIDADE	NIF	

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

**Requer a V.Exª a inscrição na seguinte classe interna das piscinas municipais:**

**INDICAÇÃO  
OBRIGATÓRIA**

- Aprendizagem adultos -1h x semana;  2h x semana
- Aprendizagem crianças e jovens até aos 17 anos - 1h x semana;  2h x semana
- Manutenção adultos - 1h x semana;  2h x semana
- Manutenção crianças e jovens até aos 17 anos - 1h x semana;  2h x semana
- Hidroginástica - 1h x semana;  2 h x semana

**Horário preferencial:** das  h  às  h

**DOCUMENTOS DE JUNÇÃO OBRIGATÓRIA:**

- Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.
- Declaração Médica

Resende,  de  de

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para [dpo@cm-resende.pt](mailto:dpo@cm-resende.pt).

Pede deferimento,  
O requerente/Encarregado de Educação,