

Anexo II



FICHA DE CANDIDATURA À UTILIZAÇÃO DOS PAVILHÕES DESPORTIVOS MUNICIPAIS

ENTIDADE: _____
MORADA: _____
COD. POSTAL: [][][][][][] LOCALIDADE: _____
TELEFONE: [][][][][][][][] TELEMÓVEL: [][][][][][][][][]
FAX: [][][][][][][][] E - mail : _____
CONTRIB. N.º : [][][][][][][][][]
B. IDENT: [][][][][][][][][] EMITIDO EM : [][] - [][] - [][][][] _____
DATA DE NASC. [][][] - [][][] - [][][][] IDADE: [][][]

PAVILHÃO DESPORTIVO SOLICITADO:

PEGO ☐ TRAMAGAL ☐

TIPO DE ATIVIDADE:

- ☐ aulas curriculares de Educação Física e atividades integradas no âmbito do Desporto Escolar;
- ☐ atividades de sensibilização, iniciação e aperfeiçoamento da prática desportiva;
- ☐ treinos de preparação de atividades competitivas;
- ☐ competições integradas em qualquer setor do Sistema Desportivo;
- ☐ atividades de manutenção da condição física, de lazer e recreio de carácter desportivo.

HORÁRIOS E TURNOS PRETENDIDOS:

UTILIZAÇÃO REGULAR: ☐ UTILIZAÇÃO REGULAR OCASIONAL: ☐

ENTRE O DIA: [][][] - [][][] - [][][][] E O DIA [][][] - [][][] - [][][][]

SEGUNDA-FEIRA	DAS	[][][]	:	[][][]	HORAS	ÀS	[][][]	:	[][][]	HORAS
TERÇA-FEIRA	DAS	[][][]	:	[][][]	HORAS	ÀS	[][][]	:	[][][]	HORAS
QUARTA-FEIRA	DAS	[][][]	:	[][][]	HORAS	ÀS	[][][]	:	[][][]	HORAS
QUINTA-FEIRA	DAS	[][][]	:	[][][]	HORAS	ÀS	[][][]	:	[][][]	HORAS
SEXTA-FEIRA	DAS	[][][]	:	[][][]	HORAS	ÀS	[][][]	:	[][][]	HORAS
SÁBADO	DAS	[][][]	:	[][][]	HORAS	ÀS	[][][]	:	[][][]	HORAS
DOMINGO	DAS	[][][]	:	[][][]	HORAS	ÀS	[][][]	:	[][][]	HORAS

volte s. f. f.

UTILIZAÇÃO OCASIONAL : ☐

DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS
DIA -- DAS : HORAS ÀS : HORAS

OBSERVAÇÕES / SUGESTÕES:

DIA --

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
