

FÉRIAS DESPORTIVAS 2024

Secção Desportos Náuticos da
Associação Académica de Coimbra

9 aos 16 anos



 **HEY TU,
VEM REMAR!**

01 Julho a 13 Setembro

ORGANIZAÇÃO:



Centro Náutico do Parque Verde, Avenida Inês de Castro Pav. B
Tel. 239810023
Tlm. 911980467
Email: geral@aac-nauticos.com

 www.aac-nauticos.com  Desportos Náuticos AAC  [desportos.nauticos.aac](https://www.instagram.com/desportos.nauticos.aac)

Termo de Responsabilidade e Declaração de
Autorização

Eu _____ portador do Bilhete de
Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____, encarregado de educação e/ou
representante legal de _____
declaro sob minha responsabilidade que o meu educando/representando sabe nadar
perfeitamente e possui a necessária destreza no meio aquático para a prática das modalidades de
Remo e Canoagem e **autorizo a sua participação nas Férias Desportivas 2024**

Autorizo a captação de imagens para a divulgação de atividades do clube

Data: ____/____/2024

(Assinatura conforme documento de identificação)

Programa das Atividades

MANHÃ:

Remo

TARDE

Atividade Cultural

Atividade de Canoagem (dependente de material)

Atividade Livre (jogos de tabuleiro, futebol, filme, etc)

Horários

DIA COMPLETO

09h às 18h

MANHÃ

09h às 12h30

Preços (por semana)

DIA COMPLETO (com almoço)

100€ ou 90€*

MANHÃ

60€ ou 55€*

*semanas com feriado

Inscrições:

Instalações da Secção de Desportos Náuticos

Documentos Necessários:

- Ficha de Inscrição
- Termo de Responsabilidade e Declaração de autorização
- Ficha Sanitária Individual
- Fotocópia do BI/CC
- Fotocópia do NIF (obrigatório para seguro)

Data Limite de Inscrição:

Até às 19h da sexta-feira anterior à semana pretendida (ATENÇÃO: inscrições limitadas, deste modo as inscrições podem fechar mais cedo)

NOTA: Caso não seja cumprido o número mínimo de inscrições a semana de atividades será cancelada.

O que trazer?

Trazer muda de roupa e calçado, toalha de banho, protetor solar, boné, lanche e garrafa de água.

OBRIGATÓRIO trazer sapatilhas e sapatos de água.

À sexta-feira é feito um almoço partilhado para os inscritos em DIA COMPLETO pelo que estes deverão trazer comida.

Nome: _____
Data de Nascimento: _____
Nº BI/CC: _____ NIF: _____
Morada: _____
Telémoveil/Telefone: _____ Email: _____
Contacto em Caso de Emergência: _____

Assinalar com uma cruz (X)

	Julho					Agosto					Setembro		
	1. ^a	2. ^a	3. ^a	4. ^a	5. ^a	6. ^a	7. ^a	8. ^a	9. ^a	10. ^a	11. ^a		
	1 a 5	8 a 12	15 a 19	22 a 26	29 a 2	5 a 9	12 a 16	19 a 23	26 a 30	2 a 6	9 a 13		
Manhã													
Dia Completo													





Ficha Sanitária Individual

Declaro para os devidos efeitos que _____

_____ não é portador/a de doenças

contagiosas que possam pôr em causa a saúde de terceiros.

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação

_____, _____ de _____ de 202____