

# FICHA DE ATLETA

## ESCOLA DE FUTEBOL OS TUBAS

### ÉPOCA 2020/21

ALUNO NR: \_\_\_\_\_ SÓCIO NR: \_\_\_\_\_



NOME \_\_\_\_\_

FILHO DE \_\_\_\_\_

E DE \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

NATALIDADE \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_ - \_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

TELEFONE RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_

CONTACTO EM CASO DE EMERGÊNCIA \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

ESCOLA ESTÁDIO

VILA DO CONDE, EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

ASSINATURA

**DADOS VERIFICADOS POR:**

**A PREENCHER PELO RIO AVE FC**

\_\_\_\_\_

BOLETIM DE VACINAS

OBSERVAÇÕES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# REGULAMENTO

## ÉPOCA 2020/21



### OBJECTIVOS

- Contribuir para a formação integral do jovem atleta;
- Promover hábitos de vida saudável (prática regular de exercício físico, hábito de higiene, contacto com a natureza, alimentação saudável, etc.);
- Proporcionar aos alunos um conjunto de vivências sócio - afectivas promotoras de uma cidadania responsável, consciente e participativa;
- Formar, desenvolver e melhorar as capacidades cognitivas, psicológicas, técnicas, táticas, condicionais e coordenativas específicas desta modalidade desportiva.

### DESTINATÁRIOS

- Jovens (masculinos ou femininos) entre os 4 e os 14 anos.

### MENSALIDADE

- 20€ (Montante de pagamento praticado em época de restrições devido à pandemia COVID-19. Após o término desta época, o montante e a hora de treino voltarão a ser os praticados previamente (25€/18h-19.30h). O mesmo deve ser realizado até ao dia 8 do mês correspondente.)
- Por cada irmão inscrito na escola haverá lugar a uma redução de 5 euros;
- Desde que é feita a inscrição a ausência nos treinos implica o pagamento da respectiva mensalidade (excepto se for justificada por atestado médico);

### TREINOS

- Dois treinos semanais (Consultar Horários)
- Realização de uma atividade mensal (Após término da pandemia COVID 19)
- Os treinos não realizados em que o motivo seja imputado ao RAFC serão agendados oportunamente;
- É obrigatório a utilização do equipamento da escola (camisola, calção e meia de treino). Este Kit tem o custo de 50 euros e pode ser adquirido nas lojas oficiais do clube;
- As actividades da Escola decorrem de Outubro até ao final de Junho.

### OFERTA A TODOS OS ALUNOS

- Acompanhamento de um técnico com formação específica;
- Seguro desportivo;
- Possibilidades de no início dos jogos, dos seniores, acompanharem os jogadores na apresentação ao público (obrigatório o uso do fato de treino da Escola do RAFC, após término da pandemia COVID 19);
- Cartão de sócio.



# **REQUISITOS DE INSCRIÇÃO**

## **ÉPOCA 2020/21**

**FICHA DE INSCRIÇÃO;**  
**AUTORIZAÇÃO DO PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL DO ALUNO;**  
**APRESENTAÇÃO DO CC E DO BOLETIM DE VACINAÇÃO;**  
**DUAS FOTOGRAFIAS;**  
**EXAME MÉDICO DESPORTIVO**

**CONTACTOS SECRETARIA/ESPAÇO VERDE TELEFONE:**

**TELEFONE: 252 640 590**

**E-MAIL: GERAL@RIOAVEFC.PT**

**SECRETARIA/DEP. FUTEBOL JUVENIL**

**TELEFONE: 252 216 455**

**E-MAIL: DEP\_JUVENIL@RIOAVEFC.PT**

**WWW.RIOAVEFC.PT**



# DECLARAÇÃO

## PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL DO ATLETA

NOME \_\_\_\_\_

PORTADOR DO CC/PASSAPORTE NR. \_\_\_\_\_

**DECLARO PARA OS DEVIDOS EFEITOS QUE AUTORIZO:**

NOME DO ATLETA \_\_\_\_\_

A frequentar a Escola de Futebol do Rio Ave Futebol Clube e a participar nas actividades de treino, competição e inerentes deslocações, bem como outras que venha a ser informado. Mais declaro que me responsabilizarei por realizar todas as diligências no sentido de lhe ser realizado um exame médico prévio que comprove a sua robustez física para a prática desportiva.

Caso seja diagnosticado algum impedimento médico informarei de imediato o responsável pela escola.

### OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO DO ATESTADO MÉDICO

VILA DO CONDE, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



# PROTEÇÃO DE PRIVACIDADE

## AUTORIZAÇÃO DE RECOLHA E TRATAMENTO DE DADOS E UTILIZAÇÃO DOS DIREITOS DE IMAGEM

**NOME DO ATLETA** \_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_

portador do Cartão de Cidadão Nr \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, na qualidade de seu/sua responsável legal, ao abrigo do disposto no artigo 13o do Regulamento Geral da Proteção de Dados, venho pela presente declarar que:

1. Enquanto representante legal do atleta, concordo em fornecer os seus dados pessoais, tais como nome completo, morada, número de telemóvel e/ou telefone para arquivo de informação e identificação singular de atleta;
2. Fui informado(a) que a recolha dos dados acima referidos será para uso único e exclusivo pelo Rio Ave FC, não sendo fornecidos a terceiros, e no âmbito da gestão de atletas do clube, para ações de divulgação e campanhas de Marketing;
3. Fui informado(a) que, a qualquer momento e sempre que necessário, poderei solicitar o acesso, alteração ou apagamento dos dados fornecidos, bem como retirar o consentimento e exercer os demais direitos previstos na lei, sem aviso prévio ou justificação, através do endereço de e-mail: geral@rioavefc.pt;
4. Dou o meu consentimento para que os dados fornecidos sejam arquivados pelo tempo mínimo necessário, enquanto a sua inscrição como atleta do clube se mantiver ativa;
5. Na qualidade de seu/sua responsável legal, autorizo a Instituição Rio Ave Futebol Clube a recolher e partilhar materiais audiovisuais (fotografias, videos) onde esteja presente o atleta, criados no âmbito de atividades do clube, prescindindo nestes casos do direito de imagem. A utilização dos mesmo refere-se à sua inclusão em documentos e plataformas de divulgação do clube (por exemplo o jornal, notícias, website, redes sociais e outros registos), publicações de entidades externas (Câmara Municipal de Vila do Conde e outras entidades parceiras do clube) e comunicação social.
6. Fui informado(a) que, caso considere que tenham sido violadas as regras previstas no Regulamento Geral de Proteção de Dados, tenho o direito de apresentar reclamação junto da autoridade de controlo, a Comissão Nacional de Proteção de Dados [CNPD], através dos seguintes contactos:  
Telefone: 213928400 / Fax: 213976832 - E-mail: geral@cnpd.pt.

**VILA DO CONDE, EM** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**O REPRESENTANTE LEGAL**