



Mostra Nacional de Pole e Aéreos



Nome: _____ Idade: _____

Endereço: _____ Localidade: _____

Número de BI/CC: _____ Contacto Telefónico: _____

Email: _____ Sócio Nr (se aplicável): _____

Estúdio/Escola: _____

Detenho Seguro Pessoal Pretendo associar-me e adquirir o seguro APVD

Modalidades: Pole Sport Artistic Pole Aerial Hoop

**Nota: ao seleccionar a categoria de Aerial Hoop deve indicar se vai usar ou não material próprio no evento
SIM / NÃO (círculo sobre uma das duas opções)*

Categorias: Individual Duplas Grupo

Tema: _____

Sinopse / Descrição da Performance:

**Nota: o tema e a sinopse/descrição da performance poderão ser enviados juntamente com o suporte musical e projeção vídeo (facultativo) com data limite de 15 de janeiro*

Informação de Privacidade:

Autorizo que a Associação Portuguesa de Varão Desportivo utilize os meus dados pessoais aqui constantes, pelo prazo máximo juridicamente legal, para o envio de informações sobre eventos, newsletter ou outras ações de formação que venham a organizar, nunca cedendo estes dados a terceiros.

Confirmo que cedo os direitos de filmagem e fotografia aceitando que não receberão nenhum tipo de compensação por fotos e vídeos feitos durante o evento. Concordo que a minha imagem pode ser usada em propagandas, formação e para fins promocionais e comerciais pela APVD.

Assumo toda a responsabilidade pelo conteúdo e desempenho da minha atuação, comprometendo-me ao correto uso do material e equipamento disponibilizado, cumprindo todas as regras de segurança e adequando a minha conduta às minhas apetências físicas. Não tenho nenhuma condição de saúde que possa ser impeditiva da prática de exercício físico ou da participação na referida atuação.

Assinatura: _____

**Nota: no caso de o participante ser menor de idade, deverá ser acompanhado pelo encarregado de educação ou ser nomeado um tutor para o acompanhar e obrigatoriamente terá de assinar o termo de responsabilidade que segue em anexo*

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____ (nome do tutor, Pai ou Mãe), abaixo assinado, portador do B. I. n.º _____ na qualidade de (pai/mãe/tutor legal) de _____ (nome do menor), portador do B.I./C.C. _____ declaro para os devidos efeitos legais, autorizar o menor acima inscrito a participar neste evento denominado como 1ª Mostra Nacional de Pole e Aéreos 2020, que irá realizar-se no dia 1 de Fevereiro de 2020, organizado pela Associação Portuguesa de Varão Desportivo, sendo de livre vontade do menor, onde assumo a responsabilidade pelos riscos inerentes à sua participação.

Declaro que li e aceito o regulamento do evento.

_____, ____ de _____ de

_____ (Assinatura Pai/ Mãe ou tutor legal)

_____ (Assinatura do Menor Responsável)