NATAÇÃO ADAPTADA

Ficha de Identificação

Nome:		**Género:**	
Morada:		**Data de Nascimento:**	
Telemóvel:		**E-mail:**	
Clube:		**Treinador:**	
E-mail treinador:			
Deficiência			
Categoria de deficiência:		**Congénita ou Adquirida:**	
É progressiva?		**Outra deficiência associada?**	
Descrição da deficiência:			

Classificação Desportiva (se conhecida):	S		SB		SM	
Número de licença federativa:						

Natação	
Com que idade aprendeu a nadar?	
Pratica outros desportos além da natação? Quais?	
Quantas vezes nada por semana?	
Quantas horas nada por semana?	
Em média quantos metros nada por treino?	
Com que frequência participou em competições nos últimos anos?	
Performances – tempos e distâncias. Se ainda não participou em nenhuma competição então não é necessário preencher.	
Livres	
Costas	
Bruços	
Mariposa	
Estilos	

Moradia Complexo do Jamor, Estrada da Costa, 1495-688 Cruz Quebrada
☎ +351 21 415 81 90/91 +351 21 419 17 39 secretaria@fpnatacao.pt

NATAÇÃO ADAPTADA

Ficha de Identificação

Observações:

Assinatura do nadador _____ Data _____

Assinatura do Encarregado de Educação* _____ Data _____

*Se o nadador tiver menos de 18 anos o Encarregado de Educação terá que assinar também o formulário.

Moradia Complexo do Jamor, Estrada da Costa, 1495-688 Cruz Quebrada
☎ +351 21 415 81 90/91 +351 21 419 17 39 secretaria@fpnatacao.pt