



# CLUBE NAVAL DE MAPUTO

O MAIS ANTIGO CENTRO DE EDUCAÇÃO FÍSICA DE MOÇAMBIQUE  
FUNDADO EM 1913

[WWW.CLUBENAVAL.COM](http://WWW.CLUBENAVAL.COM), [clubenaval@intra.co.mz](mailto:clubenaval@intra.co.mz)

Foto

## INSCRIÇÃO DE PRATICANTE

Nome: \_\_\_\_\_ Actividade/Turma: \_\_\_\_\_

BI,  DIRE ou  Passaporte <sup>(1)</sup> n° \_\_\_\_\_ Emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Por: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

N° de Sócio \_\_\_\_\_ Tipo de Praticante <sup>(2)</sup>: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_

Formação Académica: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Caixa Postal: \_\_\_\_\_ Localidade : \_\_\_\_\_ Tel. Res.: \_\_\_\_\_ Tel. Cel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Local de Trabalho \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Caixa Postal: \_\_\_\_\_ Localidade : \_\_\_\_\_ Tel.: Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Maputo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

### O Praticante

### O Responsável pela Secção

\_\_\_\_\_  
(Declaro ter conhecimento dos estatutos  
e regulamento constantes da página do Clube)

\_\_\_\_\_  
Nome  
\_\_\_\_\_

Local de Pagamento das taxas mensais <sup>(1)</sup>  Clube Naval  Banco \_\_\_\_\_ Agência <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

Juntar 2 fotografias e fotocópias de Identificação (BI ou DIRE – para estrangeiro residente -, passaporte - para estrangeiro não residente- )  
Não serão aceites propostas de praticantes incompletas, mal preenchidas.

<sup>(1)</sup> Coloque um x na opção escolhida

<sup>(2)</sup> Sócio, Familiar, Não Sócio

<sup>(3)</sup> Caso escolha banco, juntar cópia de ordem de transferência permanente para a conta **6198883 10 01 em MZM- 619 8883 10 02 em USD-6198883 10 03 em ZAR** em nome do Clube Naval de Maputo no **BCI FOMENTO**.

**NB. Com excepção de actividades de natureza temporária, os praticantes de modalidades organizadas existentes no Clube, caso não sejam sócios ou familiares de sócio, deverão apresentar simultaneamente com esta ficha de inscrição, proposta de admissão de sócio do próprio, do conjuge ou de ascendente (para o caso de cônjuges ou filhos estudantes menores de 25 anos que não pretendam ser sócios), a serem aprovadas nos termos dos Estatutos.**

## Questionário Médico

Tipo Sanguíneo \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Altura \_\_\_\_\_ Tipo Corporal (1) \_\_\_\_\_

(1) Magro/Forte/Atlético/Obeso

| <b>Problemas/Limitações</b>  | <b>Sim/ Não</b> | <b>Qual/ Quais ?</b> |
|--|-----------------|----------------------|
| Alergias/(a medicamentos ou outros)  | _____           | _____                |
| Cárdio/Respiratórios   | _____           | _____                |
| Tensão Arterial  | _____           | _____                |
| Coluna/Ossos/Articulações  | _____           | _____                |
| Fígado/Baço/Rins   | _____           | _____                |
| Diabetes/Epilepsia/Esquizofrenia   | _____           | _____                |
| Já sofreu intervenções cirúrgicas?   | _____           | _____                |
| Segue algum tratamento/Medicação?  | _____           | _____                |
| É fumador(a)/quantos cigarros por dia?   | _____           | _____                |
| Pratica exercícios regularmente?   | _____           | _____                |
| Tem algum material ortopédico no corpo?  | _____           | _____                |
| Já sofreu lesão resultantes no exercício?  | _____           | _____                |
| Quantas vezes por dia se tem alimentado e qual é o espaço entre das refeições em termos de horas ? | _____           | _____                |

## Termo de Responsabilidade (para menor de 18 anos)

Eu \_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_, portador do B.I./Passaporte/DIRE n. \_\_\_\_\_, emitido aos \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, Encarregado de Educação de \_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_, portador do B.I./Passaporte/DIRE n. \_\_\_\_\_, emitido aos \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, inscrito na modalidade de \_\_\_\_\_ no Clube Naval de Maputo, declaro para todos os fins que o meu educando está fisicamente preparado para o esforço decorrente da prática da referida modalidade no Clube Naval de Maputo e que não fui informado (a) do contrário por um médico. Reconheço também que estou consciente dos riscos a ele inerentes, incluindo incapacidade permanente ou morte e concordo em assumir todos os riscos. Como condição para a participação do meu educando na presente modalidade, comprometo-me a isentar o Clube Naval de Maputo de qualquer responsabilidade e abro mão de qualquer direito a reclamações por perda ou danos, incluindo perdas e danos causados por negligência activa ou passiva de pessoas e locais envolvidos nesta actividade. Maputo, aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### **O Encarregado de Educação**

## Termo de Responsabilidade (para o próprio maior de 18 anos)

Eu \_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_, portador do B.I./Passaporte/DIRE n. \_\_\_\_\_, emitido aos \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, inscrito na modalidade de \_\_\_\_\_ no Clube Naval de Maputo, declaro para todos os fins que estou fisicamente preparado para o esforço decorrente da prática da referida modalidade no Clube Naval de Maputo e que não fui informado (a) do contrário por um médico. Reconheço também que estou consciente dos riscos a ele inerentes, incluindo incapacidade permanente ou morte e concordo em assumir todos os riscos. Como condição para a participação na presente modalidade, comprometo-me a isentar o Clube Naval de Maputo de qualquer responsabilidade e abro mão de qualquer direito a reclamações por perda ou danos, incluindo perdas e danos causados por negligência activa ou passiva de pessoas e locais envolvidos nesta actividade. Maputo, aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### **O sócio/ familiar de sócio**