



Clube Náutico de Leiria

Ficha de Atleta

A PREENCHER PELO ATLETA / ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Dados Pessoais Atleta

Nome completo: _____

Data nascimento: _____

Masculino

Feminino

Dados Encarregado de Educação

Nome: _____

Email: _____

Contacto: _____

Observações Especiais / Condição Geral de Saúde

O atleta carece de alguma atenção especial ao nível físico/motor/mental/outro, que seja pertinente a informação ao coordenador? No caso afirmativo, solicitamos as suas observações:

Sim

Não

Assinatura: _____

Data: _____

A PREENCHER PELA COORDENAÇÃO TÉCNICA / SECRETARIA

Categoria (Atleta Federado)

FEDERAÇÃO PORTUGUESA NATAÇÃO

Inscriver atleta? Sim Não

Masters

Sénior

Júnior

Juvenil A

Juvenil B

Infantil A

Infantil B

Cadete A

Cadete B

Cadete C

CONSULTAR CHECKLIST NO VERSO DA FICHA (ATLETAS FEDERADOS)

Categoria (Atleta não-federado)

FEDERAÇÃO PORTUGUESA NATAÇÃO

Inscriver atleta? Sim Não

PORTUGAL A NADAR

Inscriver atleta? Sim Não

Escalão

Periodicidade

Dias / Horário (preencher horário pretendido)

	Periodicidade				Dias / Horário (preencher horário pretendido)					
	3 x 30m	2 x 30m	1 x 30m	2 x 45m	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab.
Cadete D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadete E <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadete F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Natação + <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Outras Atividades Aquáticas

FEDERAÇÃO PORTUGUESA NATAÇÃO

Inscriver atleta? Sim Não

PORTUGAL A NADAR

Inscriver atleta? Sim Não

Atividade

Periodicidade

Dias / Horário (preencher horário pretendido)

	Periodicidade				Dias / Horário (preencher horário pretendido)					
	1 x sem.	2 x sem.	3 x sem.	4 x sem.	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab.
Hidroginástica <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surf <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S.U. Paddle <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canoagem <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

