FICHA DE ATLETA

ESCOLA DE FUTEBOL OS TUBAS

ÉPOCA 2023/24

ALUNO NR: _____ SÓCIO NR: _____



FOTO

NOME _____

FILHO DE _____

E DE _____

DATA DE NASCIMENTO ____/____/_____ C.C. _____ NIF _____

NATURALIDADE _____ NACIONALIDADE _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL ____ - ____ , _____

TELEFONE RESIDÊNCIA _____ TELEMÓVEL _____

CONTACTO EM CASO DE EMERGÊNCIA _____

E-MAIL _____

VILA DO CONDE, EM ____/____/_____ _____

ASSINATURA

DADOS VERIFICADOS POR:

A PREENCHER PELO RIO AVE FC

_____

BOLETIM DE VACINAS ☐

OBSERVAÇÕES _____

_____

_____

_____

REGULAMENTO
ÉPOCA 2023/24

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, alimen- tação 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, tácticas, condicionais e coordenativas específicas desta modalidade desportiva.

DESTINATÁRIOS

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

MENSALIDADE

- 25 euros (pagamento 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 justifica- da por atestado médico);
- No ato da inscrição, em caso de pagamento anual (10 meses), oferta de uma mensalidade (25 euros) sem opção de retorno.

TREINOS

- Início a 4 de Setembro;
- Dois treinos semanais realizados no Centro de Treino e Formação do RAFC;
- Nascidos entre 2009 a 2012: Terças-feiras e Quintas-feiras das 18h às 19:30h;
- Nascidos entre 2013 e 2014: Segundas-feiras e Quartas-feiras das 18h às 19:30h;
- Nascidos entre 2015 e 2016: Terças-feiras e Quintas-feiras das 18h às 19:30h;
- Nascidos entre 2017 a 2019: Segundas-feiras e Quartas-feiras das 18h às 19:30h;
- Uma actividade mensal realizada ao sábado;
- Os treinos não realizados em que o motivo seja imputado ao RAFC serão agendados oportunamente;
- 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;

- Todos os possíveis alunos da escola do RAFC terão acesso a somente um treino de experiência;
- As actividades da Escola decorrem de Setembro 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)*;
- Cartão de sócio.

Os Tubas
RIO AVE FC FORMAÇÃO

REQUISITOS DE INSCRIÇÃO

ÉPOCA 2023/24

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

os Tubas
RIO AVE FC FORMAÇÃO

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