

MUITO
NOSSO



SEM
GUAL
WWW.RIOAVEFC.PT

Ficha de Atleta

Escola de futebol

Época 2018/19

Aluno Nr. _____



FOTO

Sócio Nr. _____

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)

Observações: _____

MUITO
NOSSO



SEM
GUAL
WWW.RIOAVEFC.PT



Regulamento

Época 2018/2019

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, alimentação 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, táticas, 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 justificada por atestado médico);
- No ato da inscrição, em caso de pagamento anual (10 meses), oferta de uma mensalidade (25 euros).

Treinos

- Dois treinos semanais (3ª e 5ª feira das 18:00 às 19:30 horas) realizados no Centro de Treino e Formação do RAFC.
Os treinos dos atletas com idades compreendidas entre os 4 e os 6 anos serão às 3ª e 5ª feira das 18:30 às 19:30 horas;
- Uma actividade mensal realizada ao sábado;
- Os treinos não realizados em que o motivo seja imputado ao RAFC serão agendados oportunamente;
- É 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.

MUITO
NOSSO



SEM
GUAL

WWW.RIOAVEFC.PT



Requisitos de Inscrição Época 2018/2019

- Ficha de inscrição;
- Autorização do Pai, Mãe ou responsável legal do aluno;
- Apresentação do CC e do boletim de vacinação;
- Duas fotografias;
- Declaração médica comprovativa de robustez do aluno.

Contactos

Secretaria/Espaço Verde

Telefone: 252 640 590

Fax: 252 640 599

E-mail: geral@rioavefc.pt

Secretaria/Dep. Futebol Juvenil

Telefone: 252 633 028

Fax: 252 633 028

E-mail: dep_juvenil@rioavefc.pt

Site: www.rioavefc.pt

MUITO
NOSSO



SEM
GUAL
WWW.RIOAVEFC.PT



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

MUITO
NOSSO



SEM
GUAL
WWW.RIOAVEFC.PT



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 nº _____, emitido em ____/____/____ pelo Arquivo de Identificação de _____, 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