



HOCKEYKIDS - CHRISTMAS 2024

O Hockeykids - Christmas 2024, vai ser realizado nos seguintes dias nas instalações do Pavilhão do Parede Football Clube, na Escola Secundária Fernando Lopes Graça (na Av. Cmte. Gilberto Duarte e Duarte 265, São Domingos de Rana), das 9h00 às 18h00:

23, 26, 27, 30 de dezembro 2024, 2 e 3 de janeiro de 2025

O HOCKEYKIDS, de Hóquei em Patins, é destinado a todos os atletas federados do género masculino e feminino dos escalões de Bambis até Sub17.

A inscrição terá de ser realizada através do seguinte E-mail: hockey.kids2021@gmail.com

PREÇÁRIO	ATLETA
1 a 2 dias	40 sticks por dia
3 a 4 dias	35 sticks por dia
5 a 6 dias	30 sticks por dia

Descontos:

- 10 Sticks sobre o valor total, no caso de irmãos e por cada atleta.

A participação inclui:

- Seguro
- Garrafa/bebedouro de água individual
- Almoço, reforço alimentar manhã e de tarde e lanche
- 1 T-shirt HOCKEYKIDS
- Sorteio de material desportivo

Documentos necessários:

- Preenchimento da ficha de inscrição com a autorização assinada pelo responsável do atleta
- O pagamento é efetuado no ato da inscrição para a mesma ser validada

Para mais informações Email: hockey.kids2021@gmail.com

Responsável: Luís Duarte: 919 328 189

Em caso de desistência da atividade, por motivos de lesão ou doença, será providenciado o reembolso proporcional relativo aos dias que não participar. Qualquer outro motivo de desistência, para além dos acima mencionados, não permitirão reembolso.

FICHA DE INSCRIÇÃO – HOCKEYKIDS CHRISTMAS 2024

Assinalar com uma cruz (X) os dias em que se inscreve:

23 de dezembro de 2024 -

26 de dezembro de 2024 -

27 de dezembro de 2024 -

30 de dezembro de 2024 -

2 de dezembro de 2025 -

3 de dezembro de 2025 -

No intuito de termos certezas dos tamanhos da t-shirt do Hockeykids a oferecer, solicitamos que nos enviem resposta do tamanho pretendido para o seu educando (altura e largura em cm da t-shirt segue em quadro).

Assinalar com:

L	M	S	14.15 anos	12.13 anos	9.11 anos	6.8 anos
70	70	65	61	55	50	45
52	50	50	47	45	42	41

Nome do ATLETA: _____

Data de Nascimento: ____/____/20____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Cartão Cidadão nº: _____ Cartão de Saúde nº: _____

Clube: _____ Escalão: _____

Jogador Campo: Guarda Redes: Assinalar com uma cruz (X):

DADOS MÉDICOS (informações gerais): Alergias / Intolerâncias (especificar alimentos e/ou medicamentos):

Nome do RESPONSÁVEL PELO ATLETA: _____

Telemóvel: (Pai) _____ (Mãe) _____ (Outro) _____

E-mail: _____

Como responsável pelo atleta acima indicado, declaro para os devidos efeitos, que o inscrevo no HOCKEYKIDS, sendo a sua participação de livre e espontânea vontade e ciente de todos os riscos daí inerentes. Declaro, também, que o atleta se encontra física e clinicamente apto a participar nas atividades planeadas. Qualquer dano provocado e devidamente provado, que suceda nas instalações, é responsável pelo pagamento do seu arranjo.

Declaro que ter lido e aceite integralmente os termos de responsabilidade.

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELO ATLETA _____

Recolha de imagens e vídeo: Autorizo- Não autorizo- Assinalar com uma cruz (X):

Enviar preenchido para hockey.kids2021@gmail.com