

**ANEXO II**

**DESPORTO ESCOLAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Escola | | | |
| Nome do Aluno: | | | Ano: |
| Data de nascimento / / | | |  |
| Deseja participar neste ano no Desporto Escolar? | | SIM  NÃO | |
| Se SIM, em que Modalidade: | Andebol  Atletismo  Basquetebol  Voleibol  Futsal  Ténis de Mesa  Ginástica  Natação  Badminton  Judo  Patinagem  Atividades Náuticas  Atividades Motoras Adaptadas  Outras modalidades: | | |

Data:   de       de 202

Assinatura do Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_