

Contratante: _____,  : () _____

Endereço: _____

Data de Nascimento: ____/____/____, **RG/CPF:** _____

E-mail: _____ **Profissão:** _____ **Local de trabalho:** _____

Acordo Contratual

Condição 1ª. Este acordo contratual tem como OBJETO o uso de academia de musculação para exercer a atividade física e fica acordado pelas partes pagar pelo plano (Mensal, Bimestral ou Trimestral): _____ com início em ____/____/____, sendo o pagamento de R\$ _____ antes ou no dia do vencimento; sendo sempre de acordo com o dia do início do contrato. Quanto a cobrança entre CONTRATANTE e operadora do cartão, será de acordo com o vencimento de sua fatura. Esse vencimento poderá ser alterado desde que seja acertado a diferença de dias; e jamais conforme o dia de pagamento executado pelo CONTRATANTE.

Condição 2ª. O horário de funcionamento da academia é das 05:00hs às 22hs de segunda-feira à sexta-feira, e das 09hs às 12hs aos sábados, podendo sofrer alterações, de acordo com as necessidades da CONTRATADA ou devido aos feriados.

Condição 3ª. A matrícula deverá ser feita na recepção da CONTRATADA, devendo o CONTRATANTE apresentar todos os dados pessoais, e caso o CONTRATANTE seja menor de idade, deverá estar acompanhado pelo pai ou responsável para que assine a documentação junto ao menor.

Condição 4ª. As aulas contratadas não serão trancadas por nenhum motivo, bem como não serão feitas reposições, exceto em caso de doença e mediante atestado médico; sendo os dias obrigatoriamente conforme - o, ou enquanto perdurar a invalidez para atividade física, de acordo com o laudo lavrado pelo médico responsável. Deverá o mesmo ser apresentado a academia no prazo máximo de 24hs, sendo o mesmo passado por avaliação da CONTRATADA.

Condição 5ª. Havendo atraso da mensalidade, a CONTRATADA fica desde já autorizada a cancelar/bloquear a entrada, sendo liberado apenas após o pagamento; não havendo renovação do plano, serão cobrados os valores referentes os dias em aberto no valor de diárias.

Condição 6ª. *Em caso de desistência não será devolvido nenhum valor; e também o CONTRATANTE solicite o cancelamento, o mesmo será isento de multas, juros ou outros deste fim.*

Condição 7ª. Não será permitido deixar objetos pessoais na recepção, e caso ocorra algum prejuízo, será de inteira responsabilidade do CONTRATANTE.

Condição 8ª. Por motivos de segurança, é expressamente proibida a permanência de crianças nas dependências da academia;

Condição 9ª. O CONTRATANTE está ciente das câmeras de monitoramento instaladas em pontos estratégicos nas dependências da CONTRATADA para manter a segurança dos funcionários e alunos, podendo as filmagens serem gravadas e que por qualquer motivo poderão ser divulgadas pela CONTRATADA.

Anamnese

Faz uso de medicação contínua () sim () não;

Quais: _____

Nível de condicionamento físico: () Ativo OU

() Inativo entre 3 a 6 meses () Inativo entre 6 a 12 meses

() Inativo acima de 12 meses

Tem dores frequentes? () Sim () Não:

Quais: _____

Foi diagnosticado (a) com patologia? () Sim () Não

Quais? _____

Se sim, foi autorizado(a) pelo médico(a) ou profissional responsável você a realizar atividade física?

() Sim () Não

Detalhe: _____

Termo de responsabilidade: *O CONTRATANTE se obriga a comunicar a CONTRATADA por qualquer problema de saúde o qual estiver tratando descritos acima ou que possa prejudicar/piorar com a atividade física. Devendo ainda fornecer todos os exames médicos/laudos a CONTRATADA para que adeque as atividades a sua necessidade. Sendo de inteira responsabilidade do CONTRATANTE a não entrega destes. Autorizo, portanto, os instrutores desta academia a realizarem comigo o treinamento que julguem melhor de acordo com meu objetivo e prescrições informadas acima. Declaro ter sido verdadeiro (a) de acordo com as perguntas acima. Declaro também ter ciência de meus direitos e deveres conforme condições citadas acima e acordas com os mesmos.*

Assinatura: _____

Pais ou Responsável: _____