



FICHA DE INSCRIÇÃO REGIONAL



(2 fotos)

Assinalar com um " X " quadrículo pretendido

Sexo: Masculino Feminino Sénior Júnior Juvenil Mini Infantil Iniciado Época: **2007 / 2008**

Atleta - 1ª vez Licença Regional nº
 Renovação (a ser atribuído pela AVM)
 Técnico N.º Guia
 Dirigente (a ser atribuído pela AVM)
 Médico Apólice de Seguro nº Seguradora
 Massagista (número atribuído ao segurado via Instituição a que se encontra ligado)

(PREENCHER EM LETRAS MAIÚSCULAS)

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

Filho de

E de:

Nacionalidade: Natural de: Data de Nascimento:

Passaporte: Cartão SEF (Serviço Estrangeiros e Fronteiras) nº:

Telefone: Estado Civil: Profissão:

Bilhete de Identidade nº Data Emissão: Arq. Identificação

Contribuinte nº:

DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO ATLETA (no caso de inscrição de menores)

Declaro que, na qualidade de pai, mãe, ou tutor, autorizo o menor acima identificado pelo qual sou o responsável, a praticar Voleibol e a submeter-se ao controlo de dopagem em competição ou fora dela, tal como é legalmente exigido.

Data:

Assinatura: _____

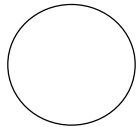
DECLARAÇÃO DO CLUBE / ESCOLA / INSTITUIÇÃO

Declaramos que o atleta a que se refere esta ficha de inscrição reúne todas as condições legais necessárias para a prática do Voleibol na categoria em que se inscreve, assumindo a responsabilidade da validade da Apólice de Seguro da Seguradora acima indicada.

Confirmamos a autenticidade da assinatura do representante legal do atleta

Data:

* O _____
* O _____



Carimbo da Instituição

Recebido na AVM em:

(Assinatura do inscrito LEGÍVEL)

Por