

INSCRIÇÃO INICIAL

RENOVAÇÃO DE INSCRIÇÃO

ALTERAÇÃO DE DADOS

DESIGNAÇÃO SOCIAL DO CLUBE\*

SIGLA DO CLUBE\*  ASSOCIAÇÃO REGIONAL

MORADA\*

LOCALIDADE\*  CÓDIGO POSTAL\*  -

TELEFONE  TELEMÓVEL  NIFiscal\*

E-MAIL\*

---

## PRESIDENTE

NOME COMPLETO\*

E-MAIL\*  TELEMÓVEL

## DIRIGENTES

NOME COMPLETO\*

E-MAIL\*  TELEMÓVEL

NOME COMPLETO\*

E-MAIL\*  TELEMÓVEL

NOME COMPLETO\*

E-MAIL\*  TELEMÓVEL

## SECCIONISTA(S)

NOME COMPLETO\*

E-MAIL\*  TELEMÓVEL

NOME COMPLETO\*

E-MAIL\*  TELEMÓVEL

## RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME COMPLETO\*

E-MAIL\*  TELEMÓVEL

Nº. CÉDULA\*

SEGURO FPA PREMIUM

SEGURO ASSOCIAÇÃO

Nº. APÓLICE

SEGURO FPA CLASSIC

SEGURO CLUBE

COMPANHIA DE SEGUROS

Filiação condicionada à certificação por parte da Federação da conformidade das condições Apólice de Seguro contratada, em cumprimento da legislação em vigor (DL 10/2009 de 12 de Janeiro)

---

Dirigente do Clube: \_\_\_\_\_

DATA