



FICHA DE INSCRIÇÃO DE CLUBE

DESIGNAÇÃO:	
DATA DA FUNDAÇÃO:	
ASS. CONCELHIA:	
MORADA:	
TELEFONE:	
FAX:	
TELEMÓVEL:	
EMAIL:	

RESPONSÁVEIS		
NOME	CARGO	CONTACTO

CORES DO EQUIPAMENTO			
	CAMISOLA	CALÇÃO	MEIAS
PRINCIPAL:			
ALTERNATIVO:			

CAMPO DE JOGOS

O Clube/Colectividade supra identificada declara que:

- (1) Todos os Dirigentes e Atletas que se inscrevem por esta colectividade possuem exame médico e seguro de saúde obrigatórios e assinaram as respectivas fichas de inscrição na nossa presença.
- (2) Assume inteira responsabilidade por qualquer falsa declaração que seja prestada.
- (3) Cede os direitos de imagem à FFPN.

NOTA: Os dados recolhidos neste formulário serão tratados por esta Federação para efeitos de inscrição nas provas. Ficarão registados em sistema informático o nome da colectividade, morada, data de constituição e filiação e o respectivo logotipo.

Data:		Assinatura e carimbo do clube:	
-------	--	--------------------------------	--