Atlético Clube de Porto Salvo

Ficha de Inscrição Época 2015-2016 Escalão:

DADOS DO ATLETA

NOME

SEXO DATA de NASCIMENTO / /

C.C. N.º VÁLIDO ATÉ / /

ARQUIVO N.I.F.

NATURALIDADE NACIONALIDADE

MORADA

CÓDIGO POSTAL -

TELEMÓVEL

CONTATO ELETRÓNICO

DADOS FAMILIARES

NOME do PAI

ATIVIDADE PROFISSIONAL

CONTACTO ELETRÓNICO

N.I.F. Telemóvel

NOME da MÃE

ATIVIDADE PROFISSIONAL

N.I.F. Telemóvel

CONTATO ELETRÓNICO

EQUIPAMENTO

N.º da CAMISOLA N.º do CALÇÃO NOME e N.º na CAMISOLA

PAGAMENTO

JÓIA Opção de Equipamento

Setembro	Novembro	Janeiro	Março	Maio	Julho
Outubro	Dezembro	Fevereiro	Abril	Junho	

DECLARAÇÃO

Declaro como encarregado de educação do atleta supra identificado, que autorizo a sua inscrição no Atlético Clube de Porto Salvo e que tenho conhecimento das regras gerais de inscrição e prazo de pagamento das mensalidades. Declaro que o meu educando (a) possui estrutura física para a prática de futebol.

Declaro ainda que autorizo para os efeitos julgados necessários a recolha de imagens do meu educando e a sua divulgação pelos meios e modos considerados adequados, em ações de promoção, divulgação e publicitação das atividades do Atlético Clube de Porto Salvo.

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

CONTATO ELETRÓNICO GRAU DE PARENTESCO

N.I.F. TELEMÓVEL

ASSINATURA CONFORME CARTÃO DE CIDADÃO

INFORMAÇÃO PERTINENTE / OBSERVAÇÕES

A PREENCHER PELA SECRETARIA

RECEBIDO EM - - POR