

FICHA DE INSCRIÇÃO NAS CLASSES DE REMO

NOME DO PRATICANTE:

MORADA: **Cod.Postal:**

CONTACTOS: Telefone: Telemóvel: Email:

NASCIMENTO: data: Idade em 31 Dezembro: B.I/C.C. Nº:

SÓCIO Nº: _____ PRATICANTE FAMILIAR NOME DO ASSOCIADO:

CLASSE DE REMO A QUE SE PROPÕE:

FORMAÇÃO: INICIAÇÃO: REMO JOVEM: REMO ESCOLAR:

LAZER/MANUTENÇÃO: ATIVIDADE 1: ATIVIDADE 2: ATIVIDADE 3: 1 TREINO SIMPLES:

COMPETIÇÃO: JÚNIOR: SÉNIOR: ADAPTADO: VETERANO: escalão_

PAGAMENTO DO SEGURO DESPORTIVO: ENTREGA DO EXAME MÉDICO:

FOTOCÓPIA BI E CONTRIBUINTE/CC: FOTOGRAFIAS TIPO PASSE:

ASSINATURA DO ATLETA _____

*ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO _____ *para atletas de menor idade

