

**SEDE OFICIAL**

Av. Eng.º Armando Magalhães, 367
4440-505 Valongo

Tel. 22 422 12 76 | NIF. 507 573 382

geral@fpm.pt | www.fpm.pt



ESTE VERBETE DEVERÁ SER ACOMPANHADO PELO BI-FRENTE E VERSO- E UMA FOTOGRAFIA ATUALIZADA

LICENÇA DESPORTIVA - REGIONAL | DISTRITAL | NACIONAL | CAPTAÇÃO | FORMAÇÃO

LICENÇA NÚMERO	ZONA	DISTRITO	CONCELHO	
DATA ENTRADA NA FPMFM VISTO	TIPO DE LICENÇA	ÉPOCA DESPORTIVA	VÁLIDA ATÉ	
CLUBE QUE REPRESENTA	CATEGORIA	ESCALÃO ETÁRIO		
	MASCULINO	<input type="checkbox"/>	JUNIORES	<input type="checkbox"/>
	FEMININO	<input type="checkbox"/>	SENIORES	<input type="checkbox"/>
			VETERANO	<input type="checkbox"/>

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

NOME			
MORADA	CÓDIGO POSTAL		
PROFISSÃO	CONTACTOS		
Nº BI	DATA NASCIMENTO	___/___/___	
E-MAIL			
RECINTO QUE FREQUENTA			
ASSINATURA IGUAL AO DO BILHETE DE IDENTIDADE			

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO (FACULTATIVA)

Os **Signatários** (o atleta e o representante da coletividade) declaram que estabelecem um acordo de vínculo, enquadrado pelas normas desportivas e pelos regulamentos da FPMFM com termos no fim da presente época. O atleta fica ciente que, em caso algum, poderá representar outra coletividade, nomeadamente nas provas por equipas nesta época, apenas lhe sendo reconhecido a qualidade | categoria de individual, até ao final da mesma.

DATAS, ASSINATURAS E CARIMBO DA COLETIVIDADE

ASSINATURA DO ATLETA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL E CARIMBO DA COLETIVIDADE
DATA	___/___/___