

NOME COMPLETO\*  SEXO\* F  M

NOME COMPETIÇÃO  Data Nascimento

TELEFONE  TELEMÓVEL\*  NIFiscal\*

E-MAIL\*  N.º C.Cidadão/BI\*

Para inscrições de agentes de nacionalidade diferente da Portuguesa

PASSAPORTE  DATA EMISSÃO  VALIDADE

NACIONALIDADE\*  NATURALIDADE\*

MORADA\*

LOCALIDADE\*  CÓDIGO POSTAL\*  -

**AGENTE DESPORTIVO**

PRATICANTE DESPORTIVO  DIRIGENTE  TREINADOR  JUIZ  REPRESENTANTE DE ATLETA  OUTROS

**PRATICANTE DESPORTIVO**

N.º LICENÇA  ESCALÃO  N.º DISTRITAL

(A preencher pela FPA) (A preencher pela FPA)

CLUBE\*  SIGLA

NOME DO TREINADOR  N.º CÉDULA TREINADOR

INSCRIÇÃO INICIAL  RENOVAÇÃO  TRANSFERÊNCIA  Valor da Compensação

Solicita Transferência do CLUBE  CLUBE  AARR

Para o CLUBE  CLUBE  AARR

**DESPORTO ADAPTADO**

VISUAL  MOTORA  INTELLECTUAL  SURDO  PARALISIA CEREBRAL

**SEGURO DESPORTIVO**

SEGURO FPA PREMIUM  SEGURO FPA CLASSIC

SEGURO PRÓPRIO  COMPANHIA DE SEGUROS  N.º APÓLICE

Deverá ser anexada declaração de seguro emitida pela Companhia Seguradora. Ligação para a minuta [www.fpatletismo.pt](http://www.fpatletismo.pt)

**Declaração do Encarregado de Educação - para inscrições de praticantes Juvenis e Juniores menores de 18 anos i):**

Eu,  N.º CC/BI

(Encarregado de Educação do praticante), autorizo que este praticante seja submetido a controlos de dopagem em competição e fora de competição.

Assinatura ii) \_\_\_\_\_

i) Declaração obrigatória nos termos do nº 3 do Artº 30 da Lei nº 27/2009 de 19 de Junho para todos os atletas que sejam menores de idade à data da sua inscrição na FPA mesmo que atinjam a maioridade no decorrer da época desportiva para a qual se inscrevem.

ii) A assinar por quem exerce o poder paternal ou detém a sua tutela sobre o atleta em questão.

**Declaração:**

Declara-se que a presente filiação não contraria o disposto nos Art.ºs 6º-1 e 7º-1 do Regulamento Geral de Competições

Declara-se que o Praticante Desportivo tem Exame Médico Desportivo válido para a época em causa

**Assinaturas**

Atleta: \_\_\_\_\_ ASSOCIAÇÃO

Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_ (Obrigatório para praticantes menores de 18 anos)

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

Ao assinar a Ficha de Inscrição, o Agente Desportivo autoriza a FPAletismo ao tratamento informático dos dados constantes na mesma, e a divulgar o Nome, Tipo de Agente, Clube e Data de Nascimento na página da Federação Portuguesa de Atletismo na internet e nos documentos por si emitidos.