

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ALUNO / PRATICANTE 2017

PREENCHER COM LETRAS MAIUSCULAS

Federado N.º

Nome Completo _____

Nome de Ranking: _____ Federado 1ª vez em _____

Clube/Escola ASSOCIAÇÃO DE SURF DA COSTA DE CAPARICA - ASCC

Endereço _____

Código Postal: _____ - Localidade _____

E-mail: _____ Telefone _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Categoria em 2015 _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe: _____

B. I. ou C.C. n.º _____ NIF _____ Natural de _____ País _____

ALUNO PRATICANTE

Modalidades pelas quais se federa em 2017: (Esta é a modalidade que contará para efeitos estatísticos)

SURF BODYBOARD LONGBOARD
 SKIMBOARD KNEEBOARD SKATE SUP

Carimbo do Clube/Escola
(obrigatório)

Declaro que os dados acima são actuais e verdadeiros, e incluo o pagamento devido, pelo que solicito à F.P.S., a validação da minha inscrição como federado, pelo ano de 2017, a partir desta data.

Data

Assinatura

_____, ____ / ____ / _____

1 - Seguro Aulas Companhia de Seguros "Fidelidade" – Apólice N.º. AG63681908 -Morte e Invalidez Total e Permanente: 28.000,00 € / Despesas de Tratamento 4.500.00 € / Despesas de Funeral 5.000.00€
2 -Seguro Aulas Companhia de Seguros "Fidelidade" (modalidade Skate) – Apólice N° AG63681907 - Morte e Invalidez Total e Permanente: 28.000.00€/Despesas de Tratamento 4.500.00€ Despesas de Funeral 5.000.00€
3 – Seguro Aulas Companhia de Seguros "Fidelidade" (Opção de Coberturas Superiores custo 23€) – Apólice N° AG63681896 – Morte e Invalidez Total e Permanente: 55.000 € / Despesas de Tratamento 10.000€ Despesas de Funeral 5.000€
-Prazo de participação 8 dias – Franquias para qualquer apólice: 120€

Exclusivo para menores – Declaro que autorizo o meu educando acima mencionado, a inscrever-se na F.P.S e a praticar desporto.

Nome: _____ B.I n.º _____

Emitido em ____ / ____ / ____ Arquivo: _____ Assinatura _____

Esta ficha de inscrição só é válida 10 dias após a recepção na sede da F.P.S. do processo completo

Aluno (cópia do B.I. + cópia do B.I. do Encarregado de Educação (se menor) + 12€ Euros para o Seguro Desportivo)
Praticante (cópia do B.I. + cópia do B.I. do Encarregado de Educação (se menor) + 12€ Euros para o Seguro Desportivo)

Estrangeiros Comunitários deverão enviar certificado de residência em Portugal

IBAN: PT500033000045264254892 05