

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETA, JUIZ E DIRIGENTE 2017**

PREENCHER COM LETRAS MAIUSCULAS

Federado N.º

Nome Completo \_\_\_\_\_

Nome de Ranking: \_\_\_\_\_ Clube [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 \_\_\_\_\_

Federado 1ª vez em \_\_\_\_\_ Observações \_\_\_\_\_

ATLETA  JUIZ  DIRIGENTE

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**  
(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 e competição.

Nome: \_\_\_\_\_ B.I ou C.C. n.º \_\_\_\_\_

Válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

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

**Atestado médico + cópia do B.I. + cópia do B.I. do Encarregado de Educação e Anexo II Reg. Antidopagem (se menor) + 25 Euros para o seguro desportivo**

**Estrangeiros Comunitários deverão enviar certificado de residência em Portugal**

**IBAN: PT500033000045264254892 05**