

FICHA DE INSCRIÇÃO DE TREINADOR 2017

PREENCHER COM LETRAS MAISCULAS

Federado N.º

Foto

Nome Completo: _____

Nome de Ranking: _____ Clube/Escola [Ass. Surf da Costa Caparica](#)

Endereço _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ E-mail: _____

Telefone _____ Telefone (Trab) _____ Telemóvel _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe: _____

B. I. ou C.C. nº _____ / _____ Natural de _____ País _____

Ano de Curso de Treinador _____ Entidade _____ Nº CDT _____

Observações

Modalidade Principal pela qual se federa em 2017: (Esta é modalidade que contará para efeitos estatísticos)

SURF BODYBOARD LONGBOARD KNEEBOARD

SKIMBOARD SKATE SUP BODYSURF OUTRAS

TÉCNICO _____ ATLETA _____ DIRIGENTE _____

Funções como técnico _____

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 "Allianz" – Apólice N.º. 203522235 – Morte ou Invalidez Permanente: 27.500,00 Euros / Despesas Médicas e Repatriamento até 4.500.00 Euros - Prazo de participação 8 dias

2 - Seguro Aulas Companhia de Seguros "Allianz" (Opção de Coberturas Superiores custo 12€) – Apólice N.º. 203522235 – Morte ou Invalidez Permanente: 27.500,00 Euros / Despesas Médicas e Repatriamento até 4.500.00 Euros - Prazo de participação 8 dias

3 - Seguro Aulas Companhia de Seguros "Allianz" (modalidade Skate) – Apólice N.º 203522226- Morte ou Invalidez Permanente: 55.000,00 Euros / Despesas Médicas e Repatriamento até 10.000,00 Euros / Desp. Busca e Salvamento 1.000,00 Euros - Prazo de participação 8 dias. Franquias para qualquer apólice: 120€

Esta ficha de inscrição só é válida 10 dias após a recepção na sede da F.P.S. do processo completo (Atestado Médico + 1 Fotografia + cópia do B.I. + cópia da cédula de treinador + 25 € Euros para o Seguro Desportivo/Quota F.P.S.) + 25€ para Revalidação cartão de treinador

Estrangeiros enviar certificado de residência em Portugal

NIB: 0033 0000 45264254892 05