



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE VOLEIBOL

Ficha de Inscrição

ORIGINAL
F.P.V.

<input type="checkbox"/> Atleta - 1ª vez	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Senior	<input type="checkbox"/> Mini	<input type="checkbox"/> Junior B (Sub21)	Época <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Atleta - Revalidação	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Junior	<input type="checkbox"/> Infantil		
<input type="checkbox"/> Atleta - Mudança Clube		<input type="checkbox"/> Juvenil	<input type="checkbox"/> Iniciado	<input type="checkbox"/> Voleibol de Praia	
<input type="checkbox"/> Atleta - Mudança Escalão		<input type="checkbox"/> Cadete	<input type="checkbox"/> Veterano	<input type="checkbox"/> Voleibol ao Ar Livre	

Nº Licença

<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Dirigente - FPV	N.I. <input type="text"/>	Foto 20x20
<input type="checkbox"/> Dirigente	<input type="checkbox"/> Dirigente - Associação	N.I.A. <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Médico	<input type="checkbox"/> Árbitro: <input type="checkbox"/> Voleibol <input type="checkbox"/> Voleibol de Praia <input type="checkbox"/> Nível I <input type="checkbox"/> Nível II <input type="checkbox"/> Nível III <input type="checkbox"/> Internacional	G.R. <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Massagista/ Fisioterapeuta			

NOME	<input type="text"/>		
MORADA	<input type="text"/>		
LOCALIDADE	<input type="text"/>		
CÓD. POSTAL	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
FILHO DE	<input type="text"/>		
E DE	<input type="text"/>		
NACIONALIDADE	NATURAL DE <input type="text"/>		
TELEFONE	<input type="text"/>	ESTADO CIV. <input type="text"/>	PROFISSÃO <input type="text"/>
DATA DE NASC.	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	CARTÃO CIDADÃO / BI Nº <input type="text"/>	
VALIDADE	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	ARQUIVO IDENTIFICAÇÃO DE <input type="text"/>	
E-MAIL	<input type="text"/>		
CLUBE	<input type="text"/>		
EQUIPA(S)	<input type="text"/>		

* Indicar escalão etário e respectiva categoria: Seniores, Juniores, Juvenis, Cadetes, Iniciados, Infantis, Minis, Veteranos - Masc./Fem.

Declaração do Representante Legal do Atleta (no caso de inscrição de menores)

Declaro que, na qualidade de pai, mãe ou tutor, autorizo o menor acima identificado pelo qual sou responsável, a praticar Voleibol e a submeter-se ao controlo de dopagem em competição ou fora dela, tal como é legalmente exigido.

Data: ___/___/___

Assinatura

Declaração do Clube

Declaramos que o atleta a que se refere esta ficha de inscrição reúne todas as condições legais necessárias para a prática do Voleibol na categoria em que se inscreve. Declaramos ainda que delegamos toda a responsabilidade técnica e disciplinar das equipas deste Clube e averbadas nesta ficha ao técnico cujos elementos de identificação se indicam.

Mais declaramos que a assinatura do técnico constante neste documento é do próprio.

Data: ___/___/___

* O _____
* O _____

* indicar o cargo que exerce nos corpos gerentes do Clube



Data: ___/___/___

Assinatura do inscrito

Recebido na Associação em / /
Recebido na Federação em / /

Enviado à Federação em / /