



FICHA DE LICENCIAMENTO DO PRATICANTE

Telf.: 213884844
email: fpbridge@mail.telepac.pt
site: www.fpbridge.com

Nome: _____
Nome Abreviado _____

Morada: _____

Código Postal _____ - _____
(localidade)

Telefone Casa: _____ TM: _____
Emprego: _____ (telemóvel)

email: _____

Profissão: _____ Título: _____

Dados a serem entregues ao IDP (Instituto do Desporto de Portugal)

(estes dados são obrigatórios e condicionantes da inscrição)

Documento de Identificação: _____ (marcar)

BI: _____

CC: _____ Nº _____

Passaporte: _____

NIF _____

Entidade Emitente _____

Data de Validade ____/____/____ Data de Nascimento ____/____/____

Assinatura do Praticante _____ Data ____/____/____

Assinatura do Responsável pela Inscrição _____

Responsável pela Inscrição:

(Clube ou Associação Regional)

Número do Praticante: _____

1ª Inscrição SIM ☐
(não colocar nenhum nº)

Reinscrição SIM ☐

Inscrição em mais que um clube
Quais? _____

Data de Inscrição ____/____/____
Ano / Mês / Dia

Dados a serem preenchidos pela FPB

Data de Entrada na FPB ____/____/____

Associação Regional _____

- Notas Importantes:**
- 1 - O preenchimento desta ficha deve ser precedido pela leitura atenta das explicações transcritas no verso,
 - 2 - As fichas de licenciamento só serão aceites se:
 - a) correctamente preenchidas e assinadas pelo próprio
 - b) a FPB tiver recebido a respectiva quota de licenciamento
 - c) avalizada (por assinatura, carimbo ou similar) por um Clube/Ass. Regional