

FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE ATLETISMO

FICHA DE INSCRIÇÃO DE AGENTE DESPORTIVO - Época 2013/2014

Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório

NOME COMPLETO*				SEXO*	F	☐	M	☐
NOME COMPETIÇÃO				Data Nasc.*				
TELEFONE		TELEMÓVEL*		NIFiscal*				
E-MAIL*				N.º C.Cidadão/BI *				
<i>Para inscrições de agentes de nacionalidade diferente da Portuguesa</i>								
PASSAPORTE		DATA EMISSÃO		VALIDADE				
NACIONALIDADE*				NATURALIDADE*				
MORADA*								
LOCALIDADE*		CÓDIGO POSTAL*		-				

AGENTE DESPORTIVO

PRATICANTE DESPORTIVO ☐ DIRIGENTE ☐ TREINADOR ☐ JUIZ ☐ REPRESENTANTE DE ATLETA ☐ OUTROS ☐

PRATICANTE DESPORTIVO

N.º LICENÇA		ESCALÃO		N.º DISTRITAL	
(A preencher pela FPA)		(A preencher pela FPA)			
CLUBE*				SIGLA	
INSCRIÇÃO INICIAL	☐	RENOVAÇÃO	☐	TRANSFERÊNCIA	☐
Valor da Compensação					
Solicita Transferência do CLUBE		CLUBE		AARR	
Para o CLUBE		CLUBE		AARR	

SEGURO DESPORTIVO

SEGURO FPA PREMIUM	☐	SEGURO ASSOCIAÇÃO	☐	Nº. APÓLICE	
SEGURO FPA CLASSIC	☐	SEGURO CLUBE	☐	COMPANHIA DE SEGUROS	
		SEGURO PESSOAL	☐	VALIDADE DA APÓLICE DE	
				ATÉ	
Filiação condicionada à certificação por parte da Federação da conformidade das condições Apólice de Seguro contratada, em cumprimento da legislação em vigor (DL 10/2009 de 12 de Janeiro)					

Declaração do Encarregado de Educação - para inscrições de praticantes Juvenis e Juniores menores de 18 anos i):

Eu, N.º CC/BI

(Encarregado de Educação do praticante), autorizo que este praticante seja submetido a controlos de dopagem em competição e fora de competição.

Assinatura ii) _____

i) Declaração obrigatória nos termos do nº 3 do Artº 30 da Lei nº 27/2009 de 19 de Junho para todos os atletas que sejam menores de idade à data da sua inscrição na FPA mesmo que atinjam a maioridade no decorrer da época desportiva para a qual se inscrevem.

ii) A assinar por quem exerce o poder paternal ou detém a sua tutela sobre o atleta em questão.

Declaração:

Declara-se que a presente filiação não contraria o disposto nos Artº.s 6º-1 e 7º-1 do Regulamento Geral de Competições ☐

Declara-se que o Praticante Desportivo tem Exame Médico Desportivo válido para a época em causa ☐

Assinaturas

Atleta: _____ ASSOCIAÇÃO

Encarregado de Educação: _____ (Obrigatório para praticantes menores de 18 anos)

Dirigente do Clube: _____ DATA

Ao assinar a Ficha de Inscrição, o Agente Desportivo autoriza a FPAatletismo ao tratamento informático dos dados constantes na mesma, e a divulgar o Nome, Tipo de Agente, Clube e Data de Nascimento na página da Federação Portuguesa de Atletismo na internet e nos documentos por si emitidos.