



# ASSOCIAÇÃO DE ATLETISMO DO PORTO

## FICHA TRANSFERENCIA - 2015

Escalão 2015:

Dorsal 2015:

Nome Completo				Data nascimento:		
Nome Atleta			Estado Civil		Género / Sexo	
Nº Ident. Fiscal			Identificação (BI - CC)		Número	
Data Emissão			Data Validade		Local Emissão	
Nacionalidade			Natural (Cidade e País)			
Licença FPA			Licença AAP 2014		Contrato (2)	
Telefones			Telemóveis Atleta / E.E.			
E-Mail						

Morada Completa							
Localidade				Código Postal		Concelho	
Biometria	Peso	Altura	T. Sapato	T. Calças	T. Camisola	Atleta alta Competição	
						Sim ou Não	
Treinador						Cód. Treinador	
Clube a por onde se transfere 2014-15						Sigla atual	
Exame Médico	<input type="checkbox"/> Anexamos comprovativo do exame médico emitido em: / /201					Confirmado	
	<input type="checkbox"/> Estamos a aguardar marcação de Exame Médico e entregamos o comprovativo após realização					Confirmado	
	<input type="checkbox"/> O exame anterior ainda se encontra válido até: / /201					Confirmado	
	<input type="checkbox"/> Outra situação. Indicar:					Confirmado	

Declarções: Eu \_\_\_\_\_ Nº BI / CC \_\_\_\_\_  
Encarregado de educação do atleta (**Juvenil ou Júnior menor de 18 anos**), autorizo que este seja submetido a controlos de dopagem em competição e fora de competição  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
**Tem de anexar cópia do BI ou CC do Encarregado de Educação**

Declarámos que a presente filiação não contraria o disposto nos Artºs. 6º e 7º- 1 do regulamento geral de Competições e que os dados indicados no presente formulário correspondem à verdade e solicitamos a:

Transferência deste atleta que na época anterior estava filiado no clube

Clube anterior: \_\_\_\_\_

Indicar valor da compensação desportiva (se aplicável) \_\_\_\_\_

Direito de Imagem - O participante / Encarregado Educação, ao proceder à sua filiação, autoriza a cedência, de forma gratuita e incondicional, dos direitos de utilização da sua imagem captada nas filmagens e fotografias que terão lugar durante as provas e eventos, autorizando a sua reprodução em peças comunicacionais de apoio e na colocação no site da A.A.Porto, dos clubes e firmas organizadoras de eventos.

Assinatura do Atleta: \_\_\_\_\_

Assinatura do Enc. Educação (menores 18 anos): \_\_\_\_\_

Assinatura dirigente Clube: \_\_\_\_\_

Recebemos a Inscrição na Guia nº \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE DIAS E HORÁRIO TRANSFERENCIAS:

Dias: 16 E 17 Outubro das 14:30 às 18:00;

Dias: 20,21,22,23 e 24 de Outubro das 14:30 às 18:00

Dias: 27,28,29,30 e 31 de Outubro das 14:30 às 18:00 e das 21:00 às 23 horas

As inscrições não podem ser enviadas por e-mail, nem pelo Correio visto ser uma transferência.