



ASSOCIAÇÃO DE ATLETISMO DO PORTO

Escalão 2015:

Dorsal 2015:

FICHA DE RENOVAÇÃO DE FILIAÇÃO - 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 por onde se filia | | | | | Sigla | | | |
| 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 | |

Declarações:

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 dos menores e cópia do BI ou CC do Atleta

Declaramos 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:

Renovação da Filiação

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 _____

Conferido por: _____ (_____)

Nota: Para garantirmos o mesmo nº de dorsal nas renovações, terá de ser feita até 31-12-2014

IMPORTANTE

HORÁRIO FILIAÇÕES: 2ª, 3ª e 4ªs feiras das 14:30 às 18:00 e 4ªs feiras das 21:00 às 23 horas

As inscrições não podem ser enviadas por e-mail, podendo enviar pelo CTT com o pagamento.