



Associação de Atletismo do Porto

BOLETIM DE FILIAÇÃO

Sigla _____

ÉPOCA 2019 / 2020

O abaixo assinado, Diretor do _____,
filia este Clube na Associação de Atletismo do Porto, comprometendo-se a respeitar os seus Estatutos e Regulamentos.

Contribuinte N° _____

Morada da Sede _____

Localidade _____ Código Postal _____

Telefones _____ Telemóvel _____

E-mail _____ Fax _____

E-mail para receber informação da A.A. Porto: _____

Como prefere o clube receber correspondência da A.A.Porto:

- Receber por e-mail;

- Consultar no site (enviar só as alterações de última hora por e-mail);

O Clube vai escolher o seguro Desportivo para todos os atletas:

- Seguro da A.A. Porto

- Seguro Clube

- Seguro da Federação

Nota Importante: Esta época os pagamentos das taxas de filiação de clube e Atletas vão com referencia MB.

Porto, ____ de _____ de _____

(Assinatura e Carimbo do Clube)

ASSINATURAS / CONTATOS DOS DIRETORES

NOME DO PRESIDENTE: _____

Tel. casa _____ Telem. _____ Fax _____

Assinatura: _____ E-mail: _____

NOME DO SECRETÁRIO GERAL: _____

Tel. casa _____ Telem. _____ Fax _____

Assinatura: _____ E-mail: _____

NOME DO DELEGADO: _____

Tel. casa _____ Telem. _____ Fax _____

Assinatura: _____ E-mail: _____

NOME DO TREINADOR: _____

Tel. casa _____ Telem. _____

E-mail: _____

Grau: _____

NOME DO TREINADOR: _____

Tel. casa _____ Telem. _____

E-mail: _____

Grau: _____

CORES DA CAMISOLA _____

CORES DO CALÇÃO _____



(colorir conforme equipamento)