



Associação de Atletismo do Porto

BOLETIM DE FILIAÇÃO

Sigla _____

ÉPOCA 2022 / 2023

Filia-se o 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: _____

O Clube Escolher o seguro Desportivo para todos os atletas:

- Seguro da A.A. Porto

- Seguro da Federação

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)

