



ASSOCIAÇÃO DE TIRO DE PONTA DELGADA

Ficha de Admissão

Sócio Nº _____ Categoria _____

Admissão ____/____/____

Licença Desportiva Nº _____

Foto

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo _____

B. de Identidade _____ Válido até ____/____/____ Arquivo _____

Contribuinte _____ Data de Nascimento ____/____/____ Profissão _____

Sexo: Masculino Feminino

NATURALIDADE

Freguesia _____ Concelho _____ País _____

FILIAÇÃO (No caso de ser menor de idade)

Pai _____

Mãe _____

RESIDÊNCIA

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telefone _____ Serviço _____ Fax _____ Telemóvel _____

e-mail _____

MODALIDADE _____

QUOTAS: Transferência / Cheque

O Clube (Assinatura do representante e carimbo do Clube)

O Proposto (Assinatura)

Observações: _____

Juntar 2 fotografia e fotocópia do bilhete de identidade e número de contribuinte.
Obrigatória a entrega anual de atestado médico para atletas federados.