Ficha de Inscrição

Mod. Inscrição

Clube de Rugby do TÉCNICO

Instituição de Utilidade Pública

Lic. FPR | **Emitida a** / /

Sócio Nº | **Época** /

Data de Nascimento / /

Juntou: ☐ Pagamento Quota (_____); ☐ Atestado Médico Desportivo;
☐ Seguro (_____); ☐ Assinou ficha Revalidação FPR;
(1ª Ins.)☐ Fotocópia BI; ☐ Fotocópia BI Enc. Educação; ☐ Fotografia; ☐ Ficha FPR 1ª Inscrição;

ATLETA (Se já és sócio preenche apenas o nome e/ou Nº de Sócio)

Nome

Data de nascimento | Nº Bilhete de Identidade | Arquivo de Identificação | Data Emissão

Filiação Materna

Filiação Paterna

CONTACTOS (Actualiza):

Morada

Cod. Postal | Localidade | Concelho ou País

Telemóvel | Tel. Casa | E-mail

Tel. Trabalho | Empresa / Universidade / Liceu / Escola

Profissão / Grau de ensino | Consegues Apoios para o CRT? Quais?

OUTROS CONTACTOS (Actualiza):

Nome

Parentesco | e-mail | Telefone

Nome

Parentesco | e-mail | Telefone

INSCRIÇÃO

Escalão | Tipo de Quota: Regular: | Atleta: | Benemérito: | Outro: | Valor €

SEGURO

Companhia | Apólice Nº | Indemnização . € | Despesas . € | Franquia €

(ATENÇÃO: Ler as condições Gerais, Especiais e Particulares da apólice de seguro)

O Atleta comprometo-me não danificar a imagem e a cumprir os procedimentos internos do Clube de Rugby do Técnico, sob risco de, em caso contrário, poder ser cancelada a esta Inscrição, sem direiro a reembolso de qualquer valor. Compete à Direcção do Clube de Rugby do Técnico decidir sobre estes assuntos;

Data / / | Atleta | Encarregado de Educaç **(no caso de menores)**

Av. Arantes e Oliveira, 8 • 1900-222 Lisboa • Portugal
Tel.: (351) 21 848 80 03 – Fax.: (351) 21 840 09 71
Email: crtecnico@sapo.pt