



CLUBE DO SARGENTO DA ARMADA

FICHA DE INSCRIÇÃO ATLETISMO

1 foto tipo passe

Nº de Atleta

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA

Nome

Morada

Localidade

Código Postal

Concelho

Distrito

Data de Nascimento

Telefone/ Tlm.

E-mail

B.I.

C.C.

Nº

Valido até

Nº Beneficiário

ADM

OUTRO

Valido até

Nº de Sócio

N.I.I

Posto/Classe

Tem algum condicionamento físico?

CONTACTAR EM CASO DE EMERGÊNCIA

Nome

Contacto

EQUIPAMENTO

QTD

TAM

CAMISOLA

CALÇÕES

FATO DE TREINO

ANORAK

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que assumo a inteira responsabilidade por manter o equipamento que me for atribuído, em bom estado de conservação, comprometendo-me a devolver o mesmo em caso de cessação da actividade.

ASSINATURA

Data

Sede: 218869344

Delegação: 212591641

✉ csa@csarmada.pt

🌐 www.csarmada.pt