

FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE ESGRIMA

Instituição de Utilidade Pública Desportiva

FICHA DE INSCRIÇÃO

IMPRESSO C *

1ª Vez
Revalidação
Data: ___/___/___


Clube/Sala _____ Época ___/___/___
Atleta Treinador Dirigente Árbitro Delegado FPE LICENÇA Nº*

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Data Nascimento ___/___/___

Código Postal _____ - _____ Sexo F M

B.I./C.C./C.P./A.R. _____ Nacionalidade _____ 



E-mail _____

NIF _____ NIB** _____ Cédula Treinador*** _____

Assinatura de um Diretor do Clube/Sala

Autenticar com Carimbo ou Selo Branco

Assinatura

Assinatura do Encarregado de Educação
Em caso de menores

* A preencher pela FPE ** Atletas Alto Rendimento e Seleção Nacional *** Apenas para Treinadores