# FICHA DE INSCRIÇÃO

Controlo Antidoping

|  | Nome |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sexo |  | M |  | F |  |  | Data de Nascimento |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Morada |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Localidade |  |  |  | Código Postal |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Telefone |  |  |  | E-mail |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Atividade Profissional |  |  |

| CC ou BI -  |  |
| --- | --- |

|  | NIF -  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Escolaridade Obrigatória (9º ano) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12º Ano de Escolaridade |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Licenciatura |  |  |  | Qual |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mestrado / Doutoramento |  |  |  | Qual |  |  |

|  | Treinador |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Atleta |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pai/Mãe ou Encarregado de Educação |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Valor da Inscrição – 8€

 Atletas Filiados FPE época 2014/15 = Grátis (mas têm de enviar ficha de inscrição)

**Nota:** A Ficha de Inscrição deve ser enviada para a FPE até ao dia **10 de novembro**, por Correio, Fax ou Mail - dep.formacao.fpe@gmail.com , acompanhada do respetivo pagamento ou comprovativo de transferência –NIB FPE– 0033 0000 0008482902305.