



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE ESGRIMA

Instituição de Utilidade Pública Desportiva

FICHA DE INSCRIÇÃO - CLUBE/SALA

IMPRESSO A

1ª Vez

Revalidação

Data: ____/____/____

Clube/Sala _____ Época ____/____

Sede - Morada _____

Código Postal _____  _____



_____ Fax _____ E-Mail _____

NIF _____ NIB _____

Local da Prática _____

Morada _____

Técnico Responsável _____

Outros Técnicos _____

Assinatura de um Diretor do clube/Sala

Autenticar com Carimbo ou Selo Branco