



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE ESGRIMA

Instituição de Utilidade Pública Desportiva

FICHA DE INSCRIÇÃO

IMPRESSO B

1ª Vez
Revalidação
Data: ___/___/___


Clube/Sala _____ Época ___/___/___
Atleta Treinador Dirigente Árbitro 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** _____

<p>Assinatura de um Director do Clube/Sala</p> <p>_____</p> <p>Autenticar com Carimbo ou Selo Branco</p>	<p>Assinatura</p> <p>_____</p>	<p>Assinatura do Encarregado de Educação</p> <p>Em caso de menores</p> <p>_____</p>
--	--------------------------------	---

* A preencher pela FPE

** Apenas para atletas integrados no Alto Rendimento, Árbitros e Treinadores