



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 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

Assinatura

Assinatura do Encarregado de Educação

Em caso de menores

Autenticar com Carimbo ou Selo Branco

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