



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./P.P. _____ Arquivo _____ Data Emissão ___/___/___

 _____  _____ E-Mail _____

NIF _____

NIB** _____

Assinatura de um Director do Clube/Sala

Autenticar com Carimbo ou Selo Branco

Assinatura

Assinatura do Encarregado de Educação
Em caso de menores

* A preencher pela FPE ** Apenas para Atletas integrados no Alto-Rendimento, Árbitros e Treinadores