

FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE JUDO

REGISTO DE FEDERADOS/SEGURO

Relação de:

Inscrições

Revalidações

Graduações

REF^a

DATA:

Associação:

Clube:

Opção:

Apólice N.º

Nº	Nome	Data Nasc	Sexo	Data Insc/Grad	Esc. Etário	Grad	Licença Federativa
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

VISTO		OBSERVAÇÕES
Pela ASSOCIAÇÃO	Pela F.P.J.	
Data:	Data:	



FPJ

FICHA DE INSCRIÇÃO/REVALIDAÇÃO



ADJL

ÉPOCA DE _____

Inscrição

Revalidação

Praticante

Treinador

Árbitro

Os dados pessoais estão de acordo e foram conferidos pelo Cartão de Cidadão que me foi facultado.

_____/_____/_____
Assinatura e Carimbo do Clube

Assinatura e Carimbo do Clube

Licença Federativa:

Nome Completo: _____

Nome Conhecido: _____

Sexo: _____

Data de Nascim.: _____

Nacionalidade: _____

Est. Civil : _____

C. de Cidadão n.º: _____

Validade: _____

N.º Identif. Fiscal: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Clube de Renovação/Inscrição: _____

Clube anterior: _____

Escalão: _____

Graduação: _____

Data da Graduação: _____

É portador de alguma deficiência? Sim Não

Qual? _____

SUBSCREVE O SEGURO DA ADJL? Sim Não

Em caso afirmativo, qual a opção? I ou II