

FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE AEROMODELISMO



R. Aristides Sousa Mendes nº4-C, E 2 1600 - 413 Lisboa
Apartado 4519 1511 - 601 Lisboa
Página: <http://www.fpam.pt> Correio-e: fpam@fpam.pt
Telefone: 217 166 812 Gravador/Fax: 217 166 815

Nº _____

Nomes: _____

A preencher pela FPAm

REQUISIÇÃO DE LICENÇA DESPORTIVA
ALTERAÇÃO DE DADOS.....
REQUISIÇÃO DE LICENÇA DE INICIAÇÃO.....

CLUBE : _____ Data ____/____/____

Nome: (completo)	_____		
Nomes para a licença (2):	_____	_____	_____
Morada:	_____		
Localidade:	_____	Cód. Postal:	_____ - _____
Telefone:	_____	Fax:	_____
Telemóvel:	_____	Data Nasc.:	_____
Naturalidade:	_____	Nacionalidade:	_____
Número do B.I.:	_____	Arqº Id.:	_____
Data de Emissão:	_____		

Correio Electrónico:	_____	Classe que pratica:	_____
----------------------	-------	---------------------	-------

Profissão:	_____		
Empresa:	_____	Telefone:	_____

O titular, ao assinar a presente requisição de licença desportiva nacional, declara conhecer o Código Desportivo Nacional (Regras de Segurança e Generalidades) e, compromete-se a respeitá-lo.
O titular autoriza/não autoriza a divulgação dos dados da sua ficha informática na Federação.
O Técnico Responsável certifica que o candidato está em instrução de iniciação acompanhada / apto para a prática do Aeromodelismo.

(Riscar o que não interessa)

Foto do Candidato	Técnico Responsável Nº. _____	assinatura do Presidente do Clube
	Nome _____	
	Assinatura como consta na FPAm _____	
		autenticação do clube (carimbo)

Assinatura do candidato:

Preencha esta requisição indicando os dois nomes ou apelidos que pretende sejam utilizados para o referenciar no cartão da licença. Não é obrigatório o preenchimento das áreas a sombreado. Erros ou campos obrigatórios em branco resultam na devolução deste impresso, atrasando-se a emissão da licença. Agradece-se o preenchimento cuidadoso e em **letra maiúscula** bem legível

FPAm
Modelo 08 - 2006