



FAYAL SPORT CLUB

Ficha de Inscrição de Atletas

B A B Y B A S K E T

Epoca Desportiva -

1ª Inscrição

Revalidação

Ano de Nascimento -

Identificação

Nome	<input type="text"/>		
(completo)	<input type="text"/>		
Doc. Identificação:	C.C. <input type="checkbox"/>	Cédula/Boletim Nascimento <input type="checkbox"/>	Passaporte <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>
Doc. Identificação nº	<input type="text"/>	Data <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Emitido por <input type="text"/>
Data de Nascimento	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>

Dados Pessoais

Naturalidade (Concelho/País)	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>		
Localidade	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Concelho	<input type="text"/>	Distrito	<input type="text"/>
Contactos:	Casa <input type="text"/>	Telemóvel <input type="text"/>	Emprego <input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		
Nome do Pai	<input type="text"/>		
Nome da Mãe	<input type="text"/>		

Observações

Preferência de Horário	<input type="text"/>
Observações importantes acerca do(a) atleta	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Autorização do Encarregado de Educação

Eu abaixo assinado na qualidade de encarregado de educação, declaro que o atleta tem acompanhamento médico adequado, não tendo qualquer contra-indicação impeditiva da prática desportiva. Autorizo-o a praticar a actividade desportiva do BabyBasket.

Nome -

Parentesco Doc.Id.nº

(Assinatura do Encarregado de Educação)

Data / /