

FICHA INSCRIÇÃO

CLUBE / INSTITUIÇÃO



Ano:

DADOS DO CLUBE / INSTITUIÇÃO

Clube / Instituição

Morada:

Localidade:

Email:

Site:

NIF:

Código Postal

Contatos :

INSTALAÇÕES DESPORTISTAS

Pavilhão Ginásio Piscina Outras:

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome :

Função :

Nacionalidade :

Contacto :

E-Mail :

Data Nascimento :
D D M M A A

Género : Masculino Feminino

DIREÇÃO

Nome :

Função :

Email: Contato :

Deseja receber a correspondência via email Sim Não

Declaro que autorizo a reprodução de fotografias, imagens ou voz nos meios de comunicação, website e redes sociais como forma de divulgação do Special Olympics de acordo com os seus princípios. Sim Não

*Inscrição validada após envio do anexo A

Assinatura Direção

OBRIGADA PELA CONFIANÇA!

Associado nº :

Data Aprovação: