



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE PÁRA-QUEDISMO

INSCRIÇÃO PARA SEGURO DESPORTIVO

Inscrição Nº _____

Data: ____/____/____

CLUBE / ASSOCIAÇÃO: PÁRA CLUBE NACIONAL "OS BOINAS VERDES"

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Telefone: _____ (Casa) _____ (TLM/Serviço) _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

B.I. Nº _____ de ____/____/____ Do Arquivo: _____

Habilitações Literárias: Básico / Secundário / Superior: _____

CONTACTO EM CASO DE ACIDENTE: NOME E MORADA

ASSINATURA DO ATLETA: _____
