



BOLETIM DE FILIAÇÃO – Clube Ciclismo para Todos

Ano: _____

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal _____

Concelho: _____ Distrito _____ :

Telefone: _____ Fax: _____ Site: _____

E-mail _____ N. I. F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Associação Regional de Ciclismo ou Cicloturismo: ACM - Associação de Ciclismo do Minho

Delegado Desportivo

Nome: _____ N° de Licença ou BI _____

Delegado Desportivo _____ Presidente do Clube _____

Nota: Os campos sombreados são de preenchimento obrigatório.