UNIÃO VELOCIPÉDICA PORTUGESA **FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE CICLISMO**

Boletim Coletivo de Renovação de atletas

Categoria _____

Nome do Clube _____

Nome de Equipa _____

Nº Licença	Nome (primeiro e último)	Assinatura do Encarregado de Educação	Assinatura do Atleta

Ass. / Carimbo _____ _____ _____

Clube Associação Federação

OBRIGATÓRIO ANEXAR EXAMES MÉDICOS Data: _____

NOTA: SEMPRE QUE EXISTA NESTE DOCUMENTO FILIAÇÕES DE MENORES, OBRIGA A ASSINATURA DO ENC. DE EDUCAÇÃO