

Associação de Ciclismo do Minho Rua das Violetas, nº 600, Urb. Atouguia, Bl. A, 2ª fase

4810-059 Guimarães

Telefone: 253416946 / Fax: 253408839

E-Mail: geral@acm.pt Site: www.acm.pt





	FICHA DE INSCRIÇÃO – CICLISMO PARA TODOS				
	ÉPOCA: _	_		N.º: _ _ _	
	DATA DE ENTRADA	A:	CICLOTURI	_	
	** Na ausência de preenchimento será considerado Cicloturista 1. Preencher com letras maiúsculas e apenas uma letra em cada quadricula. 2. A ausência de elementos impossiblita a passagem do registo. 3. Enviar 1 (uma) fotografia actualizada. 4. Fotocópia do BI. (e do tutor no caso do requerente ser menor de idade)				
	Qual o último ano de inscrição? _				
	Apelido _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	Nome _ _ _			Profissão _ _ _ _ _	
	Nome Desportivo	ome Desportivo			
	Naturalidade: Concelho				
0	Distrito				
R					
E Mãe				_ _ _	
Q	Morada (Residência actual)				
	C.Postal + Localidade -				
U Distrito de Residência					
E	Telemóvel				
R	CLUBE CONT. N.º				
E	MORADA				
N T	CÓDIGO POSTAL TELEF.:				
-					
E	<u>Termo de Responsabilidade:</u> Declaro assumir (nos termos da Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, Lei n.º 5/07) a especial obrigação de me assegurar, previamente, de que não tenho (ou o meu				
	educando não tem) quaisquer contra-indicações para a prática da actividade que pretendo (e) desenvolver.				
	A UVP/FPC recomenda consulta médica prévia com exames complementares.				
		O Responsável	Data	Rúbrica e Carimbo	
	CLUBE				
	ASSOCIAÇÃO		/		
	UVP-FPC				
	O Requerente: * O Respons. / Tutor:				
	* No caso do requerente ser menor de idade Data, _ _ _				