



BOLETIM DE FILIAÇÃO

Clube Organizador Ano: _____

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal: - |

Concelho:

Distrito:

Telefone:

Fax:

Internet:

E-Mail:

N. Contribuinte: | | | | | | | | | | *

Associação Regional:

Data de Aprovação dos Estatutos: _____ D.R.: _____ Serie: _____ de _____

*** (Campos Obrigatórios) - Nome, Morada, Localidade, Código Postal, Concelho, Distrito, Associação Regional e Número de Contribuinte**

Direcção

<i>CARGOS</i>	<i>NOMES</i>	<i>ASSINATURA</i>
Presidente		
Dir. Financeiro/Tesoureiro		
Secretário		

Assembleia Geral

<i>CARGOS</i>	<i>NOME</i>	<i>ASSINATURA</i>
Presidente		

Conselho Fiscal

<i>CARGOS</i>	<i>NOME</i>	<i>ASSINATURA</i>
Presidente		

Enquadramento Técnico / Logístico

<i>CARGOS</i>	<i>NOMES</i>	<i>ASSINATURA</i>
Director Desportivo		
Treinador		
Mecânico		
Massagista		
Motorista		

INSTRUÇÕES

1. O quadro correspondente ao Enquadramento Técnico será sempre preenchido com os nomes das pessoas que no Clube e respectivas equipas desempenharem as funções de: Director Desportivo, Treinador, Massagista, Mecânico, Director Desportivo Adjunto, Médico ou Director de Clube.
2. Fica entretanto determinado que, não serão aceites filiações de Clubes ou respectivas Equipas cujo ENQUADRAMENTO TÉCNICO não inclua um Treinador de Ciclismo, oficialmente diplomado.
3. As assinaturas do Presidente e do Director Financeiro/Tesoureiro que subscreverem o TERMO DE RESPONSABILIDADE na filiação de uma Equipa, devem ter o Carimbo ou Selo Branco do Clube.

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

O Presidente

O Director Financeiro / Tesoureiro
