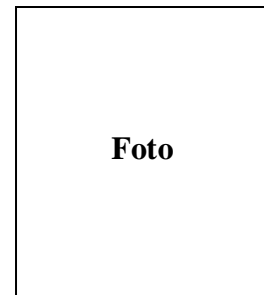


**FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE LUTA
GALHOFA E DESPORTOS INTERCULTURAIS**



O GUERREIRO LUSITANO

**FICHA DE INSCRIÇÃO DA FEDERAÇÃO /SEGURO
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO/REVALIDAÇÃO DE PRATICANTE**
(Preencher a computador, à máquina ou com letra de imprensa)



1ª Inscrição:

Revalidação:

Licença Nº: /

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ LOCAL: _____

CARTÃO CIDADÃO Nº _____ DATA DE VALIDADE ____/____/____

MORADA COMPLETA: _____

TLF _____ TLM. _____ E-MAIL: _____

EXAMES MÉDICOS EFECTUADOS EM: ____/____/____

GRUPO SANGUÍNEO _____

Gradação			
1ª Iniciante	2ª Intermédio	3ª Avançado	4ª Instructor
Branco <input type="checkbox"/>	Amarelo <input type="checkbox"/>	Castanho <input type="checkbox"/>	Preto <input type="checkbox"/>

CLUBE OU ASSOCIAÇÃO QUE REPRESENTA: _____

DATA EM QUE INICIOU A PRÁTICA DESPORTIVA _____

GRADUAÇÕES QUE POSSUI NOUTRA MODALIDADE _____

QUAIS AS MODALIDADES PRATICADAS _____

Assinale com um (X) a opção correcta.

INSTRUTOR ()

MONITOR ()

ÁRBITRO ()

JUIZ ()

CRONOMETRISTA ()

ATLETA ()

DATA DE ENVIO À FEDERAÇÃO ____/____/____

PRATICANTE

O RESPONSÁVEL do CLUBE

AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (para inscrições de menores de 18 anos)

Encarregado de educação _____

Autorizo o meu educando a praticar desporto de competição, sujeitando-se a todos os controlos antidopagem que forem efectuados pelas autoridades competentes.

Data em que foi recebido na F.P.L.G.D.I.- ____/____/____

Assinado pela Federação.

NOTA: Qualquer falta ou imprecisão no preenchimento desta ficha, implica a anulação da mesma.

Escola nº4 de Chaves do Campo de Cima - Madalena 5400-009 Chaves – Portugal
Telefone:(+351) 93 617 03 21 e-mail: oguerreiolusitano@hotmail.com