



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE NATAÇÃO

Ficha de Identificação

Época

Associação

1 Nome

Primeiro	do meio	apelido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 Data Nascimento

Dia	Mês	Ano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 Sexo

M F (assinalar x)

4 Nacionalidade

5 Identificação por

B. Ident./CC	Assento Nasc.	Passaporte	(assinalar x)
Nº	Data Emiss	Local	Validade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NIF

6 Exame Médico válido até

Dia	Mês	Ano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7 Morada

<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
CP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidade	<input type="text"/>	

8 Contactos

Telefone
Fax

TM
e-mail

9 Clube ou Ass
Sigla

<input type="text"/>
<input type="text"/>

10 (assinalar x)

Nova Filiação
Revalidação
Alt. Dados

Nº Lic.	Categoria	Disciplina
<input type="text"/>	Atleta	Nat. Pura
<input type="text"/>	Técnico	P. Aquático
<input type="text"/>	Árbitro	N. Artística
<input type="text"/>	Masters	Saltos
<input type="text"/>	Dirigente	N. Adaptada
<input type="text"/>		Aguas Abertas

O Director do Clube

(Assinatura igual ao documento identificação)

Data

__/__/__

O Filiado

(Assinatura igual ao documento identificação)

Nota: **Mediante prévio consentimento do titular, ou de quem o represente**, anexar fotocópia do Bilhete de Identidade ou do Cartão de Cidadão **ou de outro documento de identificação civil** do(a) subscritor(a) da autorização, ou assinatura reconhecida por qualquer entidade legalmente autorizada para o efeito ou **conferência da identidade do(s) interessado(s) através da comparação com a imagem facial constante do documento de identificação apresentado para o efeito**.