



Federação Portuguesa de Vela

(Inscrição ou revalidação de Licença Desportiva)

Clube: _____ Época Desportiva: ____/____

Nome do requerente: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Telefone: _____ Email: _____

Doc. Identificação nº: _____ Data: __/__/__ Arquivo: _____

Contribuinte nº: _____ Data de nascimento: __/__/__

Nome para cartão (Obrigatório primeiro e último nome. Max. 30 caracteres): _____

Marcar as categorias pretendidas:

<u>Categorias</u>	<u>Tipos</u>				
Praticante <input type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>				
	(selecionar apenas 1 opção)				
	Especial	Radiocontrol <input type="checkbox"/>	Windsurf <input type="checkbox"/>	Kiteboard <input type="checkbox"/>	Tripulante de Cruzeiro <input type="checkbox"/>
Treinador <input type="checkbox"/>					
Árbitro <input type="checkbox"/>					
Dirigente/Delegado <input type="checkbox"/>	Entidade(*): _____				

(*) filiada na FPV

Caso o Requerente tenha sido portador de Licença Desportiva numa época anterior, mencionar:

Número da Licença: _____ Clube: _____

DECLARAÇÃO (apenas para requerentes de Licença Desportiva de praticantes Infantis, Juvenis ou Juniores)

Eu, _____ Encarregado de Educação de _____, autorizo que o mesmo possa ser submetido a controlos antidopagem de acordo com os regulamentos em vigor da FPV, em qualquer prova ao longo da época desportiva a que diz respeito a licença desportiva, sem qualquer aviso ou autorização prévia.

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

Assinatura do requerente (ou do Encarregado de Educação se menor de idade): _____

Data: __/__/__

Assinatura de um dirigente do clube e carimbo: _____

Anexos obrigatórios: Fotocópia do BI e o boletim do exame médico-desportivo (modelo IPDJ)