

TIPO DE ASSOCIADO

- CLUBE
 ASSOCIAÇÃO REGIONAL
 ASSOCIAÇÃO DE CLASSE

LOGÓTIPO

 Obs.: Deve ser
 enviado como anexo

IDENTIFICAÇÃO DO ASSOCIADO

NOME

NIF

E-MAIL

WEBSITE

(Obrigatório para envio de correspondência)

IBAN

Nº CONTA

SEDE

MORADA

CÓD. POSTAL

LOCALIDADE

DISTRITO

TELEFONE

FAX

TLM

POSTO NÁUTICO

MORADA

CÓD. POSTAL

LOCALIDADE

DISTRITO

TELEFONE

FAX

TLM

DELEGADO Ass. Geral

NOME

Nº FPR

TELEFONE

FAX

TLM

DELEGADO Ass. Geral Suplente

NOME

Nº FPR

TELEFONE

FAX

TLM

E-MAIL
TREINADOR

NOME

FAX

TLM

TELEFONE

Nº CTD

VAL.

DIRIGENTE

NOME

CARGO

TELEFONE

TLM

E-MAIL

APRESENTAÇÃO DESPORTIVA

COR DO EQUIPAMENTO

(Se possível enviar foto)

COR DAS PÁS

(Se possível enviar foto)

COR ALTERNATIVA DE EQUIPAMENTO E PÁS

(Se possível enviar foto)

DESIGNAÇÃO A CONSTAR DOS PROGRAMAS DE REGATAS

Declaração

Declaro que a informação prestada está de acordo com a estrutura actual do Clube, comprometendo-nos a proceder à sua actualização sempre que necessário, de acordo com o estabelecido nas normas e regulamentos da Federação.

Assinatura e Carimbo

Data