

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 _____
E-MAIL _____

DELEGADO Ass. Geral Suplente

NOME _____ Nº FPR _____
TELEFONE _____ FAX _____ TLM _____
E-MAIL _____

TREINADOR

NOME _____
TELEFONE _____ FAX _____ TLM _____
E-MAIL _____ 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

Declara-se 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