

TIPO DE ASSOCIADO

- CLUBE
- CENTRO DE FORMAÇÃO DESPORTIVA OU GRUPO EQUIPA DE DESPORTO ESCOLAR
- 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 _____ TLM _____

POSTO NÁUTICO

MORADA _____

CÓD. POSTAL _____ - _____ LOCALIDADE _____ DISTRITO _____

TELEFONE _____ TLM _____

DELEGADO Ass. Geral

NOME _____ Nº FPR _____

TELEFONE _____ TLM _____

E-MAIL _____

DELEGADO Ass. Geral Suplente

NOME _____ Nº FPR _____

TELEFONE _____ TLM _____

E-MAIL _____

TREINADOR

NOME _____

TELEFONE _____ 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