



Número Praticante

A preencher pela Coordenação

## Ficha de Praticante

Centro de Marcha e Corrida

Nome:

Morada:

Cod. Postal:

Localidade:

Data de nascimento:

Género

Mas.

Fem.

BI / CC:

Tel:

NIF:

(Obrigatoriedade legal Instituto Nacional de Seguros)

Email:

Técnico

Filiado Federação Portuguesa de Atletismo

Sim

Não

Cartão SportZone nº

Declaro ter efetuado o pagamento no valor de 10 euros, correspondente à filiação no Programa Nacional de Marcha e Corrida, para a conta número 0035 0391 0001 2399 8309 1 (Federação Portuguesa de Atletismo). Com este pagamento ficará garantido o seguro desportivo durante a época (até 31 de Agosto).

Data

Assinatura

---

