



Ficha de Associado

NADADORES PORTUGUESES ASSOCIADOS

Rua Francisco da Conceição Silva, 5, 5º A, 1600-014 Lisboa
npa.portugal@gmail.com

SÓCIO Nº _____

(a preencher pela NPA)

NOME COMPLETO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ SEXO: M F

B.I. Nº: _____ OCUPAÇÃO/PROFISSÃO: _____

E-MAIL: _____

E-MAIL ALTERNATIVO: _____

CONTACTO MÓVEL: _____ CONTACTO FIXO: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE/C.POSTAL: _____

Preencha as opções, consoante o seu caso actual :

- No caso de ser actual praticante de várias vertentes, assinale todas em que se encontra filiado
- No caso de ser actual atleta de uma vertente e ex-atleta de outra, considere apenas o caso actual;
- Por “cargo” entende-se: qualquer forma de representação da respectiva Instituição (funcionário, técnico, órgão social, etc.)

<input type="checkbox"/>	NATAÇÃO PURA	<i>Sim</i>	<i>Não</i>	
<input type="checkbox"/>	MASTERS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SÓCIO APTN
<input type="checkbox"/>	POLO-AQUÁTICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CARGO FPN
<input type="checkbox"/>	SALTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CARGO ASSOC. REG
<input type="checkbox"/>	SINCRONIZADA			

Nº Licença FPN: _____ Associação em que se encontra filiado: _____

Clube que representa: _____ Categoria/escalão actual: _____

Local: _____

Data : _____

ASSINATURA DO SÓCIO

Decisão da Direcção da NPA
