



CLUBE DESPORTIVO DA GRAÇA

FICHA DE INSCRIÇÃO - Futsal

DADOS DO ATLETA

NOME COMPLETO			
DATA DE NASCIMENTO		NACIONALIDADE	
Nº de CC		DATA DE VALIDADE	
MORADA			
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDADE	

ESCALÃO

ESCOLINHAS	<input type="checkbox"/>	PETIZES	<input type="checkbox"/>	TRAQUINAS	<input type="checkbox"/>	BENJAMINS	<input type="checkbox"/>
INFANTIS	<input type="checkbox"/>	INICIADOS	<input type="checkbox"/>	JUVENIS	<input type="checkbox"/>	VETERANOS	<input type="checkbox"/>

SAÚDE

DOENÇAS / ALERGIAS	
RESTRICÇÕES ALIMENTARES	
OBSERVAÇÕES	

FILIAÇÃO

PAI			
CONTACTO		E-MAIL	
MORADA			
MÃE			
CONTACTO		E-MAIL	
MORADA			

RESPONSÁVEL PELO ATLETA (se menor)

NOME			
CONTACTO		E-MAIL	
CONTACTO EM CASO DE EMERGÊNCIA			
NOME		CONTACTO	

Eu, Enc. Educação do jogador(a) do C.D. da Graça declaro serem verdadeiras as informações aqui inscritas.

Autorizo o Clube à divulgação fotográfica das atividades em que venha a participar em representação do mesmo.

ASSINATURA

--

DATA

--