



ASSOCIAÇÃO DE VOLEIBOL DO PORTO



CENTRO GIRA-VOLEI FPV

FOTOGRAFIA

Ficha de Inscrição de Atleta Nível 1 2*

* Assinalar o nível pretendido

Ficha de Inscrição de Novo Atleta

NOME do ATLETA			
MORADA			
LOCALIDADE			
COD. POSTAL			
E-MAIL			
FILHO DE			
E DE			
NACIONALIDADE			
NATURAL DE			
DATA NASC.		B.I. Nº	
		LIC. Nº	
TELEFONE			

CENTRO GIRA-VOLEI / FPV

Associação de Promoção da Juventude

(assinalar a escola/centro a que o atleta pertence)

RESPONSÁVEL PELO
CENTRO GIRA-VOLEI / FPV

AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO
DE EDUCAÇÃO

ENVIADO À ASSOCIAÇÃO EM: ___/___/___

RECEBIDO NA ASSOCIAÇÃO EM: ___/___/___