



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE BASQUETEBOL

Inscrição/Revalidação de Jogadores (MiniBasquete)

1ª Inscrição ☐

Revalidação ☐

Licença nº

Escalão

Associação de Basquetebol

Clube

Época

Guia nº

Identificação

Nome

(completo)

Doc. Identificação: B.I. ☐ Cédula/Boletim Nascimento ☐ Passaporte ☐ Outro ☐

Doc. Identificação nº Data / / Emitido por

Data de Nascimento / / Nacionalidade

Estatuto: Nacional ☐ Europeu ☐ Não Europeu ☐ Naturalizado ☐ Equiparado ☐

Dados Pessoais

Naturalidade (Concelho/País)

Morada

Localidade Código Postal -

Concelho Distrito

Contactos: Casa Telemóvel Emprego

e-mail

Estado Civil Profissão

Nome do Pai

Nome da Mãe

NIF

Dados Complementares (preenchimento obrigatório pelo Clube)

Seguro Desportivo: F.P.B. ☐ Clube ☐ Outro ☐

Nº Apólice Companhia

Data do Exame Médico / /

Autorização do Enc. de Educação

Eu abaixo assinado, _____ na qualidade de encarregado de educação, declaro que _____ tem acompanhamento médico adequado, não tendo qualquer contra-indicação impeditiva da prática desportiva.

Nome

Parentesco Doc.Id.nº

(Assinatura do Enc. de Educação)

Data / /

(Assinatura do Jogador)

Data / /