



FICHA DE ASSOCIADO-PRATICANTE

A FORMAR JOVENS
DESDE 1998
www.santarembasket.pt

SANTARÉM
BASKET
CLUBE

Licença n.º

Equip. n.º

Sócio n.º

Dados do Atleta

Nome

N.º Irmãos no Clube

Nacionalidade

Data de Nascimento

Tipo Doc. Identificação

N.º Doc. Identificação

Validade

Morada

Código Postal

Localidade

Telefone

Telemóvel

E-mail

Escola

Pratica Desporto Escolar?

Modalidade(s)

Pratica outras Actividades? Quais?

Ano em que iniciou a prática do Basquetebol:

Dados dos Pais

Nome do Pai

Telefone

Telemóvel

E-mail

Profissão

(Preencher apenas quando a morada for diferente da morada do atleta)

Morada

Código Postal

Localidade

Nome da Mãe

Telefone

Telemóvel

E-mail

Profissão

(Preencher apenas quando a morada for diferente da morada do atleta)

Morada

Código Postal

Localidade

Dados do Encarregado de Educação

Encarregado de Educação

Autorizo a publicação de imagens do meu educando nas atividades do clube,

(Preencher apenas quando o Encarregado de Educação for diferente dos pais)

Nome do Enc. de Educação

Telefone

Telemóvel

E-mail

Profissão

Grau de Parentesco

Morada

Código Postal

Localidade

Data:

Assinatura do Enc. de Educação

Assinatura do Atleta