

Nº

## Ficha de Inscrição

Nome: \_\_\_\_\_ Alcunha: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Cód Postal: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Nº B.I.: \_\_\_\_\_ Nº NIF: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Modalidade: \_\_\_\_\_ Patrocinios/Apoios: \_\_\_\_\_

Acesso Area Sócios no Site do CBP: User name \_\_\_\_\_ Password \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Telemóvel da Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_ Telemóvel do Pai: \_\_\_\_\_

(O Clube Bicross de Portimão solicita que sempre que hajam alterações nos dados acima fornecidos, que informem a direção do CBP para actualização dos mesmos.)

**Documentos necessários para Inscrição:** Fotocopia do Bilhete de identidade e cartão de Contribuinte, acompanhados de uma fotografia tipo passe formato papel ou digital

**Inscrição:** **5 €** para emissão do Cartão de Sócio Personalizado, que dá acesso a todas as regalias.

**Mensalidade:** **2.5 €** - O pagamento das mensalidades deve ser feito nas nossas instalações, podendo semente ser pago em duas modalidades, semestralmente (15€) ou anualmente (30€).

## Declaração

Eu, \_\_\_\_\_, encarregado de Educação do (a) Atleta \_\_\_\_\_, declaro que autorizo o meu educando a associar-se ao CLUBE BICROSS DE PORTIMÃO e confirmo a inexistência de quaisquer contra-indicações para a prática de actividades físicas.

Mais informo que assumo inteira responsabilidade na vigilância e acompanhamento médico do meu educando, comprometendo-me a informar o Clube Bicross de Portimão no caso de se verificar algum impedimento que possa por em causa o estado de saúde do meu educando.

Portimão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
O Encarregado de Educação