



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE VELA

LICENÇA DESPORTIVA

PEDIDO DE INSCRIÇÃO OU REVALIDAÇÃO

LICENÇA °

NOME COMPLETO _____
RESIDENTE EM _____
C.P. _____ LOCALIDADE _____
BI Nº _____ DE _____ EMITIDO POR _____ Nº CONTB: _____
DATA DE NASCIMENTO _____
TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____ FAX _____
E-MAIL _____
NOME CARTÃO (primeiro e último nomes são obrigatórios. Máximo de 30 caracteres) _____

Vem solicitar à FPV a Licença Desportiva, para a época de _____ para participação em provas dos Circuitos Nacionais e Internacionais.

Na época anterior foi portador da LD _____ pelo Clube _____

Compromete-se a respeitar os Regulamentos da ISAF, FPV e das Classes, bem assim como as Instruções de Regata.

Clube: **CLUBE DE VELA DE PORTUGAL** da ARV Centro

Categorias:

Velejadores:

Infantil _____ Juvenil _____ Júnior _____ Sénior _____ Master _____

Juiz e Oficiais de Regata _____ Técnicos de Vela _____

E informa que:

- Normalmente participa na Classe _____ tendo obtido como resultado no último Encontro ou Campeonato Nacional, disputado nessa Classe, o ____º lugar, na qualidade de timoneiro __ ou tripulante __.

CARIMBO, NOME E ASSINATURA DE 2 DIRIGENTES DO CLUBE COM PODERES PARA O EFEITO (NÃO NECESSÁRIO PARA AS CATEGORIAS DE TREINADOR OU JUÍZ). IDEM DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (PARA OS VELJADORES DE MENOR IDADE):

_____ de _____ de _____

(assinatura do requerente)

Anexo: Fotocopia do BI. Ficha do Exame Médico Desportivo (modelo do IND). Cheque ou transferência bancária no valor da taxa.