



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE TIRO

Ficha de Praticante

Licença Desportiva N.º _____

Data de Entrada : ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO

Nome(completo): _____

Bilhete de Identidade: N.º _____ Data ____/____/____ Arquivo _____

Contribuinte: N.º _____

Profissão: _____

Data Nasc: ____/____/____

NATURALIDADE

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Nacionalidade: _____

FILIAÇÃO

(no caso de ser júnior)

Pai : _____

Mãe: _____

RESIDENCIA

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone(s): Casa: _____ Emprego: _____ Telem: _____

Clube que representa : **Sociedade de Tiro de Tavira**

O CLUBE

O PROPOSTO

(Assinatura do responsável e Carimbo do Clube)

(Assinatura)

Obs.: Juntar 1 Fotografia e Fotocópias do B. Identidade e Número de Contribuinte. Obrigatória a entrega anual de Atestado Médico.

Observações: _____