

FICHA DE FILIAÇÃO DE ÁRBITROS

<input type="checkbox"/> Kung Fu (Tradicional)	<input type="checkbox"/> Wushu
<input type="checkbox"/> Sanda	<input type="checkbox"/> Tui Shou
	<input type="checkbox"/> Shuai Jiao

foto

Associação _____ Sócio nº _____

Nome completo _____

Morada _____

Código Postal _____

Localidade _____

Telemóvel _____

email _____

Cartão Cidadão _____

Data validade _____

Nº TPTD _____

NIF _____

Data Nascimento _____

Naturalidade _____

Indicações eventuais _____

DECLARO QUE AUTORIZO O TRATAMENTO DE DADOS DE ACORDO COM O REGULAMENTO E PRIVACIDADE DA FPAMC E AUTORIZO A REALIZAÇÃO DE CONTROLOS DE DOPAGEM FORA OU DENTRO DAS COMPETIÇÕES, NOS TERMOS DO Nº 3 DO ARTIGO 30º DO DL 27/2009 DE 19 DE JUNHO

Assinaturas

Arbitro: _____

Rep. Associação: _____

Data: ____/____/____

A preencher pela FPAMC

Data de admissão e carimbo:

____/____/____