

ASSOCIAÇÃO DE TÉNIS DE MESA DE	Época:	Licença Nº.
--------------------------------	--------	-------------

### CLUBES / ASSOCIAÇÃO :

Dirigente	<input type="checkbox"/>	Delegado	<input type="checkbox"/>	Treinador Grau	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	----------	--------------------------	----------------	--------------------------

### ARBITRAGEM:

Internac.	<input type="checkbox"/>	Nacional	<input type="checkbox"/>	Regional	<input type="checkbox"/>	Estagº.	<input type="checkbox"/>	Juvenil	<input type="checkbox"/>	Juiz Arb.Nac.	<input type="checkbox"/>	Juiz Arb.Intern.	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------------	--------------------------	------------------	--------------------------

### JOGADOR:

inscrição	<input type="checkbox"/>	Inscrição c/transferência	<input type="checkbox"/>	Nacional	<input type="checkbox"/>	Estrangeiro	<input type="checkbox"/>
Clube actual:							
Clube anterior:							
Escalão:		Apto para escalão:		Validade exame médico:			
Contrato de trabalho:	Início:		Fim:		Validade autorização residência:		
NOTA: O inscrito fica obrigado a representar as Selecções Nacionais. A sua recusa implica a anulação da inscrição.							

### DADOS PESSOAIS:

Nome:										
Nome Desportivo:						Sexo:	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Morada:										
Localidade:							Nº. contribuinte:			
Cód. Postal:	-					E-mail:				
Tel. Casa		Telemóvel		T. emp.		Sítio:				
Naturalidade:						Nacionalidade:				
Data Nascimento:		Estado civil:		Hab.literárias:						
B.Ident. nº.		L. Emissão:		Data emissão:		Data validade:				
Passap. nº.		L. Emissão:		Data emissão:		Data validade:				
NIB (para efeitos de Seguro Desportivo):										
Filiação	Pai:									
	Mãe:									

### ASSINATURAS:

	Responsável	Data	Rúbrica e Carimbo
Clube			
Associação			
Federação			
Declaro que autorizo que me sejam feitos controlos de dopagem em competição e fora de competição. Nos termos do n.º 3 do Artigo 31º, da Lei n.º 28/2012, de 28 de Agosto			
O requerente:	*O responsável/tutor/pai/mãe:		
Data:	*No caso do requerente ser menor		