



Federação Portuguesa de Corfebol

Boletim de Inscrição de Médico

(preencher com maiúsculas)

Inscrição nº Clube por que se inscreve Época

Nome completo

Morada (*)

Cód. Postal (*) Localidade (*)

Telefone (*) Telemóvel (*)

e-mail (*)

Sexo Data de Nascimento Nacionalidade

Documento Identificação Nº Emitido em entidade

Assinatura do inscrito

Validação pelo Clube (assinatura e Carimbo)

Observações:

A inscrição só é válida após legitimação pelos serviços da FPC.

A inscrição implica o pagamento, no acto de entrega do Boletim, da taxa em vigor.

(a preencher pela FPC)

Recebido em

Por

Habilitações avaliadas em

Por