|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  | |
| **1ª Inscrição** | **Revalidação** | **Licença nº** |  |  | **Escalão** |  |
|  |  | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **Associação de Basquetebol** | |  | **Época** |  |  |
|  | | | | | |
| **Clube** |  | | **Guia nº** |  |  |
|  | | | | | |
| **Estatuto** | **FBP** | |  | |  |
|  | | | | | |

***Identificação do Jogador*** *(Preenchimento obrigatório)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome Completo** | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIpO Doc. Identificação** | | | | **Cartão Cidadão** | | | **Passaporte** | | | | **Outro** |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Doc. Identificação nº** | | |  | | **Validade** | | | /    / | | | **Emitido por** |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de Nascimento** | | | /    / | | **Pais Nacionalidade** | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Filiação** | |  | | | | | | | \* |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Naturalidade** |  | | | | | | | | **Género** | | | | **Feminino**   **Masculino** |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **NIF** |  | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

***Dados Pessoais***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Morada** |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Localidade** |  | | | **Cód. Postal** |  | - |  |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Concelho** |  | | | **Distrito** |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Contactos** | **Telemóvel** |  | **Telefone** | |  | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Email** |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |

***Dados Complementares*** *(Preenchimento obrigatório pelo Clube. O não preenchimento implica obrigatoriamente a subscrição da apólice de seguro desportivo da FPB.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| **Seguro Desportivo** | **F.P.B.** | | **Clube** | | **Outro** | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| **Nº Apólice (\*)** |  | | | **Companhia (\*)** | |  | |  |
|  | | | | | | | | |
| **Data do Exame Médico** | | /    / | | (\*) Preenchimento obrigatório para Seguro Clube ou Outro | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  |  | | |
| **Autorização do Enc. de Educação para praticar Basquetebol e sujeição aos controlos de dopagem em competição e fora de competição** (art.12º nº4 Reg. Antidopagem) \*  **Não autorizo a recolha e difusão de imagens para uso exclusivo da FPB** | | | | | | |  |  | | |
|  | | | | | | |  |  | | |
| **Nome** |  | | | | |  |  |  | | |
|  | | | | | | |  |  | | |
| **Parentesco** |  | | **Doc.Id.nº** | |  |  |  |  | | |
|  | | | | | | |  |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(****Assinatura do Enc. De Educação)*** | | | | | | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(****Assinatura do Jogador)*** | | |
|  | | | | | | |  |  | | |
| **Data** | | /    / | |  | | |  | **Data** | /    / |  |
| (\*) Obrigatório para praticantes menores de idade | | | | | | |  |  | | |