

**FEDERAÇÃO P. DO PENTATLO MODERNO**

(dd-mm-aaaa)

Data do Exame Médico Desportivo			
Data do pedido de filiação na FPPM			
Actualização	Nr.	FOTO	
Nova Filiação	Nr.		
Atleta	Nr.		
Treinador	Nr.		
Dirigente	Nr.		
Árbitro	Nr.		

Nome Completo	Sexo		
	M	F	

Data de Nascimento	Documento de Identificação			Validade
	BI	CC	Nr.	
(dd-mm-aaaa)				(dd-mm-aaaa)

Morada

Código Postal	Localidade	Concelho	Nacionalidade
(0000-00)			

Telemóvel 1	Telemóvel 2	E-mail

Clube de Pentatlo Moderno

Nome dos Encarregados de Educação (se o proponente for menor de 18 anos)

Mãe:
Pai:

Data de Nascimento	Documento de Identificação			Validade
	BI	CC	Nr.	
(dd-mm-aaaa)				(dd-mm-aaaa)

O Proponente/Encarregado de Educação
assinatura

O Clube de Pentatlo Moderno
assinatura

Condições Gerais de Filiação na FPPM

De acordo com o previsto nos regulamentos da Federação Portuguesa do Pentatlo Moderno, o proponente/encarregado de educação autoriza a inscrição na modalidade, declarando ainda que, de acordo com o Decreto-Lei n.º 345/99 de 27 de Agosto, tem o respectivo Exame Médico Desportivo em dia, com validade de um ano a contar da data indicada no canto superior direito desta ficha, sendo ainda responsável pela sua apresentação junto das entidades competentes em caso de activação do Seguro Médico Desportivo dedicado ao desporto federado.