



IMPRESSO DE FILIAÇÃO

Exmo. Sr. Presidente da FPTA,

Vimos por este meio solicitar a filiação como associado da Federação Portuguesa de Tiro com Arco, aceitando cumprir e zelar pelo cumprimento dos seus Estatutos, Regulamentos e Normativas.

Época Desportiva:

1ª Inscrição:

Revalidação:

Desporto Escolar/Universitário:

Denominação da entidade:

Sigla:

Endereço:

Cód. Postal:

Localidade:

Distrito:

Telefones:

FAX:

Correio electrónico:

Sítio da Internet:

Dirigente responsável pela Secção de Tiro com Arco a federar pela Entidade: (obrigatório)

Tel:

BI / CC

Data Val.

2º Dirigente responsável pela Secção de Tiro com Arco a federar pela Entidade: (facultativo)

Tel:

BI / CC

Data Val.

3º Dirigente responsável pela Secção de Tiro com Arco a federar pela Entidade: (facultativo)

Tel:

BI / CC

Data Val.

Treinador federado na FPTA e responsável técnico pela Secção de Tiro com Arco: (obrigatório)

Tel:

BI / CC

Data Val.

Responsável pela segurança da Secção de Tiro com Arco: (obrigatório)

Tel:

BI / CC

Data Val.

Nota 1: Não existindo incompatibilidade, a mesma pessoa pode acumular diversas funções acima mencionadas.

Assinatura do Responsável pela Modalidade

Validação da Entidade