|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASSOCIAÇÃO DE TÉNIS DE MESA DE AVEIRO** | **Época: 2025-2026** | **Licença Nº.** |

**CLUBES / ASSOCIAÇÃO CTM AAAMORIM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dirigente** |  | **Delegado** |  | **Treinador Grau** |  |

**ARBITRAGEM:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Internac.** |  | **Nacional** |  | **Regional** |  | **Estagº.** |  | **Juvenil** |  | **Juiz Arb.Nac.** |  | **Juiz Arb.Intern.** |  |

**JOGADOR:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **inscrição** | |  | **Inscrição c/transferência** | | | | |  | | **Nacional** | |  | | **Estrangeiro** |  |
| **Clube atual:** | | | **CTM AAAMORIM** | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | |  | **F** |  |
| **Morada:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Localidade:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nª. 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** | **Denise Morais** |  |  |
| **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*** | |