



# Federação de Triatlo de Portugal

## Ficha de Licenciamento

### Atletas

Foto  
Actualizada

Não Preencher

Número de Licença:

Escalão:

Chip:

Nome:

Apelido:

Data Nascimento:

Sexo:

M

F

(riscar o que não interessa)

B. Identidade nº:

Emitido em:

/ /

Arq. Ident.:

Contribuinte nº:

Profissão:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

-

Distrito:

Esteve Licenciado na Época Anterior?

Sim

Não

(riscar o que não interessa)

Telefone Casa:

Fax Casa:

Telemóvel:

Telefone do Trabalho:

Fax do Trabalho:

Email:

Web Page:

Clube:

Data da Inscrição:

Data Exame Médico Desportivo

Nome do Treinador do Atleta:

Assinatura do Atleta:

Assinatura do Encarregado de Educação:  
(Atletas com idade inferior a 18 anos)

Morada:

Assinatura do Presidente/Director do Clube:

(Selo Branco ou Carimbo do Clube)

Reservado aos Serviços Administrativos da F.T.P.

Assinaturas

2 Fotografias

Data de Licenciamento:

Fotocópia do B.I.

Exame Médico

A F.T.P.:

Fotocópia do N.C.

Taxa de Licenciamento

FAVOR ANEXAR DUAS (2) FOTOGRAFIAS ACTUAIS TIPO PASSE

Email: [fedtriatlopor@mail.telepac.pt](mailto:fedtriatlopor@mail.telepac.pt)  
[ftp@federacao-triatlo.pt](mailto:ftp@federacao-triatlo.pt)

Tel: 21 442 1553 Fax: 21 441 8487

Web Page: [www.federacao-triatlo.pt](http://www.federacao-triatlo.pt)

(Época de 2004)