



Nº DE LICENÇA
FEDERATIVA

Nº DE LICENÇA
AMB

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DO ATLETA:

NOME DO ATLETA:		IDADE:
DATA DE NASCIMENTO: __/__/____	NºBI OU CC:	
ANO ESCOLARIDADE:	Nº NIF:	TLM:
		TLF:
MORADA:		
CODIGO POSTAL:	LOCALIDADE:	

OUTROS CONTACTOS

NOME DO PAI:		IDADE:
PROFISSÃO:	TLM:	TLF:
NOME DA MÃE:		IDADE:
PROFISSÃO:	TLM:	TLF:

Funchal, ____ de _____ de ____

O Atleta

Responsavel do Clube

(Assinatura do Atleta)

(Assinatura do Resp. Clube)

O Encarregado de Educação

Presidente da Associação Madeirense
de Bilhar

(Assinatura do Enc. Educação)

(Miguel Silva)