

Federação de Ginástica de Portugal

Instituição de Utilidade Pública Desportiva

Filiações Novas / Revalidações / Transferências / Alteração de Dados Pessoais

Registo Clube	
Novo	<input type="checkbox"/>
Revalidação	<input type="checkbox"/>
Transf /Alter.	<input type="checkbox"/>
Data:	<input type="text"/>

Entidade _____ Associação _____

Ginasta Dirigente Época desportiva 2019-2020 Filiado n.º _____

Gin. P. Todos Gin.Art.Masculina Gin.Art.Feminina Gin.Rítmica Gin.Aerobica
 Gin.Trampolins Gin. Acrobática TeamGYM

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Data Nascimento: - -

Código Postal: _____ Sexo: F M

Nº CC _____ Nacionalidade: _____ NIF _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail : _____

Nome do representante legal: (ginastas menores) _____

Telefone do representante legal: (ginastas menores) _____

Email do representante legal: (ginastas menores) _____

Data: _____