Associação de Patinagem do Porto

BOLETIM DE FILIAÇÃO

ÉPOCA 2024-PA

Os Directores do _____ abaixo assinados procedem à sua filiação na ASSOCIAÇÃO DE PATINAGEM DO PORTO inscrevendo, com o Delegado à APP, as equipas dos escalões etários e respectivos responsáveis (Treinadores e Seccionistas) indicados, comprometendo-se a respeitar os Estatutos e demais regulamentos desta Associação.

Nº de contribuinte: _____ Data da fundação: _____ E-mail: _____

Morada da sede: _____

Código postal: _____ Telef.: _____ Fax.: _____

Delegado à APP: _____

Morada: _____ Código postal: _____

Telefone de casa: _____ Telefone do emprego: _____ Telem.: _____

TAXA DE FILIAÇÃO: € 200,00

TAXA DE VISTORIA: € 100,00

Escalões		Técnico	Responsáveis		Telefones	
Escalão	Sexo	Grau	Função	Nome	Residência	Telem. / Emp.
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			
			Secc			
			Técnico			