



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE AEROMODELISMO

Rua Aristides Sousa Mendes, nº4C, E2 - 1600 - 413 LISBOA
Telefone: 217166812 - Fax: 217166815
Página : <http://www.fpam.pt> - Correio E : fpam@fpam.pt
Apartado 4519 - 1511-601 Lisboa

Nº:

Nomes:

a preencher pela FPAm

REQUISIÇÃO DE LICENÇA DESPORTIVA
REQUISIÇÃO DE LICENÇA DE PRATICANTE
REQUISIÇÃO DE LICENÇA DE INICIAÇÃO
REQUISIÇÃO DE LICENÇA DE DIRIGENTE
ALTERAÇÃO DE DADOS

CLUBE:

AGRADECE-SE O PREENCHIMENTO EM MAIÚSCULAS

Nome (completo):			
Nomes licença (2):			
Morada:			
Localidade:		Código Postal:	
Telefone:		Fax:	
Telemóvel:		Data Nascimento:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Número B.I. / C.C.:		Arquivo Ident.:	
Emissão / Validade		NIF:	
Enderesso Electrónico			
Profissão:			
Empresa:		Telefone:	

O Titular, ao assinar a presente requisição de Licença Federativa, declara conhecer o Regulamento Nacional de Aeromodelismo (Generalidades e Técnico) e as Regras de Segurança e compromete-se a respeitá-lo. O Titular autoriza / não autoriza a divulgação dos dados da sua ficha informática na FPAm. (riscar o que não interessa)

Assinatura do Titular

O Técnico Responsável pela formação certifica que o candidato está em instrução de iniciação acompanhada / apto para praticar o Aeromodelismo independentemente. (riscar o que não interessa)

Foto do Titular ou enviada em separado preferencialmente digitalizada	Nome e número do Técnico da FPAm	assinatura do Presidente do Clube
	Data <input type="text"/>	
	Assinatura como consta na FPAm:	autenticação do clube (carimbo)

Preencha esta requisição em letra maiúscula, indicando os dois nomes ou apelidos que pretende sejam utilizados para o referenciar no cartão da licença. No caso de nomes já existentes a FPAm poderá escolher outros.

Não é obrigatório o preenchimento das áreas a sombreado. Erros ou campos obrigatórios deixados em branco, resultam na devolução deste impresso, com atrasos para a emissão de licença.

Enviar o Modelo 8 depois de assinado e validado, por via postal ou digitalizado