

Esteve inscrito na época anterior? Sim  Não

Por favor, preencha a ficha em letras maiúsculas!

Nome

Morada

Localidade

Código Postal

Data de  
nascimento

Sexo: F  M

Telemóvel

Bilhete de  
identidade nº

Email

Número de cartão  
SportZone \*

Escreva os números de forma bem  
legível!

CENTRO DE MARCHA E CORRIDA

TÉCNICO

Anos de prática regular de corrida

Anos de prática regular de marcha

Anos de prática regular de outros desportos, quais?

Filiado na Federação Portuguesa de Atletismo?

Sim

Clube: \_\_\_\_\_

Não

Declaro ter efetuado o pagamento no valor de 7 euros, correspondente à filiação no Programa Nacional de Marcha e Corrida. Com este pagamento, efetuado para a conta número **0035 0391 0001 2399 8309 1** (Federação Portuguesa de Atletismo) ficará garantido o seguro desportivo durante este ano desportivo. Será igualmente entregue um cartão de praticante.

ASSINATURAS

DATA

Praticante \_\_\_\_\_

Técnico responsável pelo Centro \_\_\_\_\_