|  |  |
| --- | --- |
| Data de Entrada: | DD/MM/AAAA |
| Data de Saída: | DD/MM/AAAA |

**IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | Nome completo | | |
| Morada: | Morada completa | | |
| Código Postal: | 0000 -000 | Localidade: | Localidade |
| Freguesia/Naturalidade: | Freguesia | Concelho: | Concelho |
| Cartão de Cidadão | Nº de CC | Válido até | data |
| Data Nasc.: | Data de nascimento | Telefone: | 000000000 |
| Email | Endereço de email | | |
| NIF: | 000000000 | | |
| Alergias/Intolerâncias | Sim  Não | Se sim, quais? | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Doenças (Sistemáticas/Crónicas) | Sim  Não | Se sim, quais? | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Medicação | Sim  Não | Se sim, qual? | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Grupo Sanguíneo | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | | |

**IDENTIFICAÇÃO ENCARREGADO EDUCAÇÃO (EM CASO DE MENOR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | Nome completo | | |
| Morada: | Morada completa | | |
| Código Postal: | 0000 -000 | Localidade: | Localidade |
| Freguesia/Naturalidade: | Freguesia | Concelho: | Concelho |
| E-mail: | Endereço de email | | |
| Telefone: | 000000000 | | |
| NIF: | 000000000 | | |

**CONTACTO DE EMERGÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nome completo |
| Telefone: | 000000000 |
| Grau Parentesco | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

**ESTADIA/ALIMENTAÇÃO/LAVANDARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Quarto Individual (B&B) |  |
| Quarto Individual (Pensão Completa) |  |
| Camarata (B&B) |  |
| Camarata (Pensão Completa) |  |
| Almoço (assinale se pretender só alimentação sem estadia) |  |
| Jantar (assinale se pretender só alimentação sem estadia) |  |
| Serviço de Lavandaria |  |

*Poderá consultar a tabela de preços aqui:* [*https://fpbadminton.pt/wp-content/uploads/Tabela-precos\_RFPB-2024.pdf*](https://fpbadminton.pt/wp-content/uploads/Tabela-precos_RFPB-2024.pdf)

**DETALHES DE FATURAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | Nome completo | | |
| Morada: | Morada completa | | |
| Código Postal: | 0000 -000 | Localidade: | Localidade |
| NIF: | 000000000 | | |

*Pagamento para:*

*Nome: Federação Portuguesa de Badminton*

*Banco: Crédito Agrícola*

*IBAN: PT50 0045 5130 4023 1294 3175 2*

*BIC/SWIFT: CCCMPTPL*

***Outras informações que ache relevantes***

Clique ou toque aqui para introduzir texto.

*Data:* DD/MM/AAAA

Assinatura Atleta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Encarregado de Educação (em caso de menor):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_