



AGENTES DESPORTIVOS // ÉPOCA

Filiação

Revalidação

Nome - Agente Desportivo

Nº Licença FPB

Atleta Desporto Escolar Delegado Árbitro Juiz Árbitro

Treinador Cédula IPDJ Grau Validade

Clube Data Exame Médico

BI/CC Validade CC NIF

Data de nascimento Nacionalidade

Email Contacto telefónico

Morada C. Postal

Nome - Encarregado de Educação (no caso de menores)

BI/CC Validade CC Data de Nascimento

Contacto telefónico Pai/Mãe Tutor

Declaro que autorizo que o meu educando pratique Badminton na época supramencionada e que seja sujeito aos controlos de dopagem em competição e fora de competição.

Declaro que autorizo o tratamento e utilização dos meus dados pessoais para efeitos e no âmbito da prática desportiva da modalidade de Badminton, por todo o tempo que for agente desportivo federado(a) e até 3 anos após a minha desvinculação da Federação Portuguesa de Badminton.

(Recomenda-se a leitura atenta da Declaração de Utilização de Dados Pessoais disponível no site da FPB)

Declaro, para os devidos fins, que tomei conhecimento do meu registo na Plataforma Online da Federação Portuguesa de Badminton e que as informações aí prestadas são verdadeiras assumindo o compromisso de apresentar, quando solicitado, qualquer comprovativo.

Assinatura Agente Desportivo

Assinatura do Encarregado de Educação (no caso de menores)

Data

Assinatura do Presidente ou Delegado junto da FPB,
autenticada por carimbo do Clube

*Enviar este boletim de agente desportivo através da Plataforma Online disponível no site da FPB.