



CLUBE AZURIBIKE MANGUALDE TEAM

ESCOLA DE CICLISMO LINES AZURIBIKE

FICHA DE INSCRIÇÃO

TIPO DE INSCRIÇÃO: ESCOLAS COMPETIÇÃO CPT CPT-INSPIRA SÓCIO

NOME: _____

GÉNERO (M/F): _____ NACIONALIDADE: _____

EMAIL: _____ DATA NASCIMENTO: _____

N.º CARTÃO CIDADÃO: _____ VALIDADE CARTÃO CIDADÃO: _____

N.º CONTRIBUINTE: _____

DISTRITO DE RESIDÊNCIA: _____ CONCELHO DE RESIDÊNCIA: _____

MORADA COMPLETA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELEMÓVEL: _____

DISTRITO DE NATURALIDADE: _____

CONCELHO DE NATURALIDADE: _____

ESTABELECIMENTO DE ENSINO: _____

CURSO/ANO (ALUNOS): _____

Obs. Juntar foto tipo passe (DIGITAL)

DADOS TUTOR LEGAL (no caso de inscrição de menores de idade)

NOME: _____

N.º CARTÃO CIDADÃO: _____ VALIDADE CARTÃO CIDADÃO: _____

N.º CONTRIBUINTE: _____

EMAIL: _____ TELEMÓVEL: _____

Azuribike Mangualde Team – Apartado 11 – 3534-909 Mangualde

Email: mangualdeteam@gmail.com