

**Ficha de inscrição e Declaração de inexistência de contra-indicações para a prática de Modalidade** (Artigo 40º, Ponto 2, da Lei 5/2007 de 16 de janeiro)

**Nome do atleta:** \_\_\_\_\_

**Data de nascimento** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Nº BI/CC** \_\_\_\_\_

**Clube** \_\_\_\_\_ **N.º licença FPME:** \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, portador do Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade / passaporte/ Outro (Riscar o que não interessar) n.º \_\_\_\_\_, **encarregado de educação e responsável legal** do atleta/praticante, acima identificado, autorizo a sua filiação na Federação Promotora de Escalada de Competição, que participe em atividades e competições efetuadas sob a égide desta federação. Ao subscrever o respetivo seguro declaro que desconheço que o meu educando possua, até ao momento, quaisquer contra-indicações para a prática da(s) seguinte(s) modalidade(s) (indicar nível de seguro e modalidades):

- Nível 0 – Só licença (enviar comprovativo de seguro)
- Nível 1 – Pedestrianismo;
- Nível 2 – Pedestrianismo, BTT, Orientação, Montanhismo, Corrida de Montanha;
- Nível 3 – Anteriores mais todas as vertentes de escalada (exceto escalada em solo) e via ferrata;
- Nível 4 – Anteriores mais Alpinismo e Canyoning;
- Nível 5 – Slackline.

Também desejo subscrever a extensão de seguro:

- Responsabilidade civil       Resgate nível 1       Resgate nível 2

**Email** \_\_\_\_\_ **Contato** \_\_\_\_\_

**Morada \*** \_\_\_\_\_

**Código Postal \*** \_\_\_\_\_ **Nº Contribuinte\*** \_\_\_\_\_

autorizo a FPME a tratar estes dados para a respetiva filiação

pretendo receber comunicações da FPME

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
assinatura igual ao CC/BI (ou outro)

\* preenchimento obrigatório para licenças individuais

\*\* Todas as declarações prestadas serão da total responsabilidade do encarregado de educação.