

Assinaturas (conforme documento de identificação)	Carimbo ou selo branco do clube
Jogador(a) _____	
Diretores do clube _____ _____	
Data da subscrição da inscrição ____ / ____ / ____	

DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, MÃE OU TUTOR) DO(A) JOGADOR(A) MENOR DE IDADE

Eu, _____ representante legal do(a) jogador(a) acima identificado(a), titular do _____ (documento de identificação) cuja cópia em anexo, com o número _____, válido até ____ / ____ / ____, autorizo a inscrição do(a) jogador(a) por este Clube, na presente época, e o tratamento dos seus dados pessoais para efeitos da participação em competições desportivas organizadas pela FPF ou por si delegadas.

Autorizo ainda que o(a) jogador(a) seja submetido(a) a controlos de dopagem em competição e fora da competição, nos termos da Lei Antidopagem no Desporto em vigor.

Assinatura _____

A PREENCHER PELA ASSOCIAÇÃO

Assinatura e carimbo ou selo branco da Associação _____ Entrada em ____ / ____ / ____	Remetido à FPF através do ofício Nº _____ de ____ / ____ / ____
A PREENCHER PELA FPF	
Entrada em ____ / ____ / ____	Rúbrica _____
Registado em ____ / ____ / ____	_____