

 MODELO 2	ASSOCIAÇÃO DE PATINAGEM DE SÃO MIGUEL Inscrição de Equipas/ Escalões	
		ÉPOCA: 2025/2026
		Versão: 2.0 20MAIO25

O Clube (*nome completo*) _____ Sigla: _____

Sede Rua: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ – _____

Telf.: _____ Telem.: _____ Email: _____ NIF: _____

Inscrição de categorias e escalões etários (*assinalar com X*)

- ☐ **Hóquei Patins**
- ☐ Masculino
- ☐ Benjamim ☐ Escolar ☐ Sub-13 ☐ Sub-15 ☐ Sub-17 ☐ Sub-19 ☐ Sub-23 ☐ Sénior
- ☐ Feminino
- ☐ Benjamim ☐ Escolar ☐ Sub-13 ☐ Sub-15 ☐ Sub-17 ☐ Sub-19 ☐ Sub-23 ☐ Sénior
- ☐ Misto
- ☐ Benjamim ☐ Escolar ☐ Sub-13 ☐ Sub-15 ☐ Sub-17 ☐ Sub-19 ☐ Sub-23 ☐ Sénior
-
- ☐ **Patinagem Artística**
- ☐ Masculino
- ☐ Iniciação ☐ Benjamim ☐ Infantil ☐ Iniciado ☐ Cadete ☐ Juvenil ☐ Júnior ☐ Sénior
- ☐ Feminino
- ☐ Iniciação ☐ Benjamim ☐ Infantil ☐ Iniciado ☐ Cadete ☐ Juvenil ☐ Júnior ☐ Sénior
-
- ☐ **Patinagem de Velocidade**
- ☐ Masculino
- ☐ Escolar ☐ Infantil ☐ Iniciado ☐ Cadete ☐ Juvenil ☐ Júnior ☐ Sénior ☐ Master
- ☐ Feminino
- ☐ Escolar ☐ Infantil ☐ Iniciado ☐ Cadete ☐ Juvenil ☐ Júnior ☐ Sénior ☐ Master
-
- ☐ **Skateboarding**
- ☐ Masculino ☐ Feminino
- ☐ Iniciação ☐ Benjamim ☐ Infantil ☐ Iniciado ☐ Cadete ☐ Juvenil ☐ Júnior ☐ Sénior

O Clube requerente,

(assinatura de dois membros e carimbo)

A preencher pela APSM		
Secretaria data de entrada ____/____/____ _____ Assinatura	Despacho da Direção: ☐ Aceite ☐ Não Aceite _____ Assinatura	Dado conhecimento ao clube: ____/____/____ _____ Assinatura