



ASSOCIAÇÃO DE PATINAGEM DE SÃO MIGUEL
Pedido de Inscrição de Categorias e Escalões Etários

MODELO 02

Versão: 03

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

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 da Direção e carimbo do clube*)

A preencher pela APSM		
Secretaria: data de entrada ____ / ____ / ____ _____ <i>Assinatura</i>	Despacho da Direção: <input type="checkbox"/> Aceite <input type="checkbox"/> Não Aceite _____ <i>Assinatura</i>	Dado conhecimento ao clube: ____ / ____ / ____ _____ <i>Assinatura</i>

Elaborado por:	Aprovado por: A Direção	Data da aprovação: 09JUN26	N.º da página: 1 de 1
----------------	----------------------------	-------------------------------	--------------------------