



## Federação Portuguesa de Vela

(Inscrição ou revalidação de Licença Desportiva)

**Anexos obrigatórios:** Exame médico-desportivo (modelo IPDJ) – prescindem deste, as LD Escola de Vela, Treinador e de Dirigente/Delegado.Nome do requerente: \_\_\_\_\_ Género: M  F 

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Clube: \_\_\_\_\_

Morada do requerente: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Doc. Identificativo nº: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Contribuinte nº \_\_\_\_\_

Portador de Deficiência: Sim  Não  Se sim, qual? Visual ; Auditiva ; Intelectual ; Amputados ; Paralisia Cerebral   
Física ou Motora ; Vertebro-Medulares ; Outros \_\_\_\_\_

## Categorias

<b>Praticante</b> <input type="checkbox"/> (Escolha apenas uma subcategoria)	<b>Regular</b> <input type="checkbox"/>	(Regular: Habilita a competir em todas as Disciplinas / Classes)			
	<b>Especial</b> <input type="checkbox"/>	<b>Radiocontrole</b> <input type="checkbox"/>	<b>Kiteboard</b> <input type="checkbox"/>	<b>Prancha à Vela</b> <input type="checkbox"/>	<b>Tripulante de Cruzeiro</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Escola de Vela</b> <input type="checkbox"/>	(LD Escola de Vela garante seguro de acidentes pessoais, mas não habilita a competir)			
<b>Treinador</b> <input type="checkbox"/> (Escolha as subcategorias)	<b>Vela</b> <input type="checkbox"/>	Grau _____	Estagiário Grau _____		
	<b>Kiteboard</b> <input type="checkbox"/>	Grau _____	Estagiário Grau _____		
<b>Árbitro</b> <input type="checkbox"/> (Escolha as subcategorias)	<b>Juiz</b> <input type="checkbox"/>	Grau _____			
	<b>Oficial de Regata</b> <input type="checkbox"/>	Grau _____			
	<b>Medidor</b> <input type="checkbox"/>	Grau _____			
	<b>Class.Funcional</b> <input type="checkbox"/>	Grau _____			
	<b>Juiz-Árbitro</b> <input type="checkbox"/>	Grau _____			
<b>Dirigente/Delegado</b> <input type="checkbox"/>	Entidade (*) _____				(*) filiada na FPV

**Caso o Requerente tenha sido portador de Licença Desportiva numa época anterior, mencionar:**

Número da Licença: \_\_\_\_\_ Clube: \_\_\_\_\_

## CONSENTIMENTO Regulamento Geral de Proteção de Dados

Eu, \_\_\_\_\_ (requerente ou titular do poder paternal do menor requerente), autorizo que a FPV proceda ao tratamento dos dados recolhidos no formulário de inscrição/revalidação da licença desportiva com vista a dar cumprimento às obrigações contratuais, bem como para a companhia de seguros no âmbito da apólice de acidentes pessoais vigente. Sei que poderei, a qualquer momento e por ato inequívoco, retirar ou recusar tal consentimento.

DECLARAÇÃO (apenas para requerentes com Licença Desportiva de praticantes nos escalões **Infantil, Juvenil ou Júnior**)

Eu, \_\_\_\_\_, titular do poder paternal, autorizo a participação do requerente, menor, mediante inscrição submetida pelo seu clube, em todas as competições do Calendário Anual de Provas da FPV, assumindo que participará voluntariamente por sua conta e risco, pelo que, desta forma, declaro conhecer e aceitar expressamente a regra 3 das Regras de Regata à Vela em vigor por me ter sido dada a conhecer integralmente.

Declaro que o requerente, menor, não possui quaisquer contra-indicações médicas para a prática da modalidade (conforme exame médico-desportivo apresentado). Declaro saber que poderão acontecer acidentes durante os treinos e competições e que caberá ao Clube/Autoridade Organizadora (AO), mesmo ausente de responsabilidade, prestar auxílio médico ao atleta. Assim declaro que autorizo, na minha ausência, a que decidam sobre as medidas que a equipa médica julgue necessárias em caso de urgência. Autorizo ainda, ao abrigo e no estrito cumprimento do Regime Geral da Proteção de Dados em vigor (RGPD), a recolha e difusão da imagem do Requerente, sendo cedidos todos os seus direitos para efeitos de recolha de dados ao nível de recursos audiovisuais e de imagem colhidos na prática. Declaro, por fim, que o meu educando requerente poderá ser submetido a controlos antidopagem, em qualquer prova ao longo da época desportiva a que diz respeito a licença desportiva, sem qualquer aviso ou autorização prévia nos termos da Lei em vigor.

Assinatura do requerente (ou do Encarregado de Educação se menor de idade): \_\_\_\_\_

Assinatura de um dirigente do clube e carimbo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## **AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRECTO SEPA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a Associação Naval de Lisboa - Secção de Vela e Motonáutica (ANL), a enviar instruções ao seu Banco para debitar na sua conta, de acordo com as instruções da ANL. Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Todos os campos do devedor são obrigatórios, bem como a data e a assinatura.

### **IDENTIFICAÇÃO DO DEVEDOR**

<b>Nome do Devedor</b> <input type="text"/>																									
<b>Morada</b> <input type="text"/>																									
<b>Código Postal</b> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<b>Localidade</b> <input type="text"/>	<b>País</b> <input type="text"/>																							
<b>Número da Conta - IBAN</b> <table border="1"><tr><td>P</td><td>T</td><td>5</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			P	T	5	0																			
P	T	5	0																						
<b>Modalidade de pagamento</b> <input checked="checked" type="checkbox"/> Mensal																									
<b>BIC SWIFT</b> <input type="text"/>																									

### **VELEJADOR(S) EM ATVIDADE**

<b>Nome completo do 1º Velejador</b> <input type="text"/>	<b>Nº de Sócio</b> <input type="text"/>
<b>Nome completo do 2º Velejador</b> <input type="text"/>	<b>Nº de Sócio</b> <input type="text"/>
<b>Nome completo do 3º Velejador</b> <input type="text"/>	<b>Nº de Sócio</b> <input type="text"/>

Nota: o Nº de Sócio é preenchido pela secretaria do clube

### **IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR**

<b>Nome do Credor</b> Associação Naval de Lisboa <input type="text"/>		
<b>Morada</b> Doca de Belém <input type="text"/>		
<b>Código Postal</b> 1400 - 038	<b>Localidade</b> Lisboa <input type="text"/>	<b>País</b> Portugal <input type="text"/>

### **AUTORIZAÇÃO DO DEVEDOR**

<b>Localidade</b> <input type="text"/>	<b>Data</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<b>Assinatura</b> <input type="text"/>
---	---	---