



Federação Promotora de Montanhismo e Escalada

Apartado 226
4501-910 Espinho
NIF: 506 246 639

Tel: 227 329 531
www.fpme.org
fpme@fpme.org

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 praticante: _____

Data de nascimento ____/____/____, N.º 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 Montanhismo e Escalada, 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 – todas as anteriores mais todas as vertentes de escalada ^(a) e via ferrata);
- Nível 4 – todas as 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 _____

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)

(a) exceto escalada em solo

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

