

# FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE AEROMODELISMO



Rua Aristides Sousa Mendes, nº4C, E2 - 1600 - 413 LISBOA  
 Telefone: 217166812 - Gravador / Fax: 217166815  
 Página : <http://www.fpam.pt> - Correio E : [fpam@fpam.pt](mailto:fpam@fpam.pt)  
 Apartado 4519 - 1511-601 Lisboa

Nº:

Nomes:

a preencher pela FPAm

REQUISICÃO DE LICENÇA DESPORTIVA  
 REQUISICÃO DE LICENÇA DE PRATICANTE  
 REQUISICÃO DE LICENÇA DE INICIAÇÃO  
 REQUISICÃO DE LICENÇA DE DIRIGENTE  
 ALTERAÇÃO DE DADOS  
 CLUBE: CMVC - Clube Aeromodelismo Voo Calmo


## AGRADECE-SE O PREENCHIMENTO EM MAIÚSCULAS

Nome (completo):			
Nomes licença (2):			
Morada:			
Localidade:		Código Postal:	
Telefone:		Fax:	
Telemóvel:		Data Nascimento:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Número B. I. / C.C.:		Arquivo Ident.:	
Emissão/ Validade:			
Endereço Electrónico :			

Profissão:			
Empresa:		Telefone:	

O Titular, ao assinar a presente requisição de Licença Federativa, declara conhecer o Regulamento Nacional de Aeromodelismo ( Generalidades e Técnico ) e as Regras de Segurança e compromete-se a respeitá-lo. O Titular autoriza / não autoriza a divulgação dos dados da sua ficha informática na FPAm. ( riscar o que não interessa )

Assinatura do Titular

O Técnico Responsável pela formação certifica que o candidato está em instrução/apto para praticar o Aeromodelismo independentemente.

Foto do titular de preferência digitalizada	Nome e número do Técnico Responsável	assinatura do Presidente do Clube
	Data ____/____/____	
	Assinatura como consta na FPAm	autenticação do clube (carimbo)

Preencha esta requisição em letra maiúscula, indicando os dois nomes ou apelidos que pretende sejam utilizados para o referenciar no cartão da licença. No caso de nomes já existentes a FPAm poderá escolher outros. Não é obrigatório o preenchimento das áreas a sombreado. Erros ou campos obrigatórios deixados em branco, resultam na devolução deste impresso, com atrasos para a emissão de licença.

MODELO 8 - Requisição de Licença - 2011