



# ASSOCIAÇÃO DE TÊNIS DE MESA DO PORTO

## BOLETIM DE FILIAÇÃO – ÉPOCA 2018/2019

Os Diretores do (nome Clube) \_\_\_\_\_ abaixo assinados, filiam este Clube na Associação de Ténis de Mesa do Porto, inscrevendo-o com o Presidente, Delegado e Treinador abaixo indicados:

Morada Sede: _____
Local de jogo: _____ Telefone: _____
Cód. Postal: _____ - _____
Telefone: _____ Fax: _____ Nº Contribuinte: _____
E-mail: _____ Site: _____
Área de Jogo: _____ x _____ Altura: _____ Pavimento: _____
Nº de Mesas: _____ Mesa Principal (Marca, Modelo, Cor): _____

<b>PRESIDENTE:</b> _____
Morada: _____ Cód. Postal: _____ - _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

<b>DELEGADO:</b> _____
Morada: _____ Cód. Postal: _____ - _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

<b>TREINADOR:</b> _____
Morada: _____ Cód. Postal: _____ - _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

OBSERVAÇÕES: _____
_____
_____
_____

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

A DIREÇÃO

(a) Assinatura de dois Diretores do clube, com carimbo ou selo branco

(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PROTEÇÃO DE DADOS:** Em conformidade com o teor do nosso Comunicado Nº 6 – Época 2017/18, de 25/07/2018, os signatários do presente Boletim de Filiação aceitam a Política de Proteção de Dados da ATMP, em processo de reformulação e atualização. Pela sua presente assinatura concordam com a recolha, processamento e uso dos dados pessoais comunicados para os fins julgados necessários e convenientes.