



CANDIDATURA A DELEGADO DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO

Licença Desportiva nº _____

NOME COMPLETO _____

RESIDENTE EM _____

C.P. _____ - _____ LOCALIDADE _____

BI/CC Nº _____ DE ____/____/____ VÁLIDO ATÉ ____/____/____

EMITIDO POR _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____

TELEMÓVEL/ TELEFONE _____

E-MAIL _____

Categorias de Delegados:

Praticante de Vela

Treinador

Juiz / Árbitro

_____, ____ de _____ de _____

(assinatura do candidato a delegado e cópia BI/cartão de cidadão)