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: _____

Data de nascimento _____/_____/_____, **Nº BI/CC** _____

Email _____**Contato** _____

Clube_____ **n.º Licença FPME**: _____

☒ autorizo a FPME a tratar estes dados para a respetiva filiação

☐ pretendo receber comunicações da FPME

Eu, acima identificado, pretendo federar-me na Federação Promotora de Montanhismo e Escalada e ao subscrever o respetivo seguro declaro que desconheço possuir, até ao momento, quaisquer contraindicações 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

_____, _____ de _____ de 20___

_____
assinatura igual ao CC/BI (ou outro)

[(a)] exceto escalada em solo

* Todas as declarações prestadas serão da total responsabilidade do associado