**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** _____/_____/_____, **Nº 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 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

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.