



ASSOCIAÇÃO DE TÊNIS DE MESA DO PORTO

BOLETIM DE FILIAÇÃO – ÉPOCA 2024/2025

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 referidos:

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): _____

PRESIDENTE: _____

Morada: _____ Cód. Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

DELEGADO: _____

Morada: _____ Cód. Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

TREINADOR: _____

Morada: _____ Cód. Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

OBSERVAÇÕES: _____

_____, _____ de _____ de 2024

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.