

**Ficha de Praticante**Data de Entrada Licença Federativa Nº Nome B. Identidade nº  Data Contribuinte Profissão **Naturalidade**Data Nascimento Freguesia Concelho  Distrito Nacionalidade **Filiação (caso seja Júnior)**Pai Mãe **Residência**Morada Localidade Código Postal  **Contactos**Residência  Telemóvel E-mail **Clube que representa**Clube de Tiro de Gaia 

O Clube

O Proposto

(assinatura do responsável e carimbo do clube)

(assinatura)

**Anexar:** 1 Fotografia; Fotocópias do Bilhete de Identidade e Número de Contribuinte.  
**Obrigatória a entrega anual de Atestado Médico.**

Obs: