



Clube de Campismo
Do Concelho de Almada
Núcleo Ciclocampista

FOTO

Ficha de Inscrição

Ficha de Renovação

Membro N°

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ Data de Nascimento: __/__/____

B.I.: _____ emitido em: __/__/____ Arquivo: _____

Telef: _____ e-mail.: _____

Telefone Emergência: _____ Grupo sanguíneo: _____

Sócio CCCA nº: _____ Parque: _____ U.A.: _____

Assinatura.: _____

A Inscrição só é válida 48 horas após a sua entrega

Termo de Responsabilidade

(PREENCHIMENTO OBRIGATORIO NO CASO QUE O MEMBRO SEJA MENOR)

Eu, _____ na qualidade de (Grau de parentesco) _____,
responsabilizo-me pela presente inscrição.

Ass: _____ Sócio CCCA N°: _____

RESERVADO AO NÚCLEO

Data de Inscrição: __/__/____ Data de Admissão __/__/____

Apólice de Seguro N°: _____ Seguradora: _____

O Núcleo _____ A Direcção Desportiva _____



Direcção
Desportiva