



Secretariado: Rua Bernardo Lima, 35, 2º B, 1150-075 Lisboa
Endereço postal: Apartado 4101 – 1500-001 Lisboa **Tel.** 213159648, 912504851 **Fax:** 213561253
Email: fpcub@fpcub.pt **Web:** www.fpcub.pt

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ **B.I. N°:** _____ **DE** ____/____/____

PROFISSÃO: _____ **E-MAIL:** _____

TELEFONE: _____ **TELEMÓVEL:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____

MORADA: _____

COD. POSTAL: _____ - _____ / _____

SE FOR MENOR, INDIQUE O NOME DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO E ASSINE A AUTORIZAÇÃO SEGUINTE: “Autorizo o indivíduo supra identificado a inscrever-se na FPCUB”

NOME: _____

ASSINATURA: _____

SOU UTILIZADOR DE BICICLETA: ESTRADA _____ **BTT** _____ **CIDADE** _____
(ASSINALE X)

NO CASO DE ESTAR FILIADO INDIQUE O NOME DO GRUPO: _____

ENVIO VALOR (Dinheiro, Cheque, Transferência Bancária) **E FICHA DE INSCRIÇÃO, ASSINADA E DATADA.**

FPCUB - N.I.B: 0007.0000.00909800152.23

ASSINATURA: _____

HORÁRIO DE RECEPÇÃO A ASSOCIADOS / PÚBLICO: Terça-Feira e Sexta-Feira, das 18h00 às 22h30

ANUIDADE: 29,50 EUROS (Inclui entre outros benefícios, nomeadamente a oferta de Seguro de Acidentes Pessoais que cobre até **25.750,00 Euros** por morte ou invalidez permanente, até **5.000,00 Euros** para despesas de tratamento e repatriamento e até **2.750,00 Euros** para despesas de funeral, sempre que utiliza a bicicleta na prática da actividade desportiva, cultural, ecológica, recreativa e de manutenção, excluindo a competição e actividades radicais; Seguro de Responsabilidade Civil, cobrindo até **6.000.000,00 Euros**).

NOTA: Como em qualquer actividade física, aconselha-se a realização de um exame médico preventivo.

ESTA FICHA PODE SER FOTOCOPIADA