

## FICHA DE INSCRIÇÃO - 2016

### PROVAS:

- Regional Continente     
  Regional Madeira     
  Regional Açores  
 Campeonato Nacional

### FOTÓGRAFO / VIDEÓGRAFO

Nome.....  
 Morada.....  
 N.º filiado FPAS..... Validade ...../...../.....  
 E-mail..... Idade.....  
 Profissão..... Telemóvel.....

#### Certificação de mergulho

Entidade	Nível	N.º	Data emissão

#### Tipo de equipamento/sistema de mergulho:

- Sistema aberto     
  Sistema semi-fechado     
  Sistema fechado

Seguradora.....Apólice n.º.....Validade.....

### MODELO/ASSISTENTE/MERGULHADOR DE SEGURANÇA

Nome.....  
 Morada.....  
 N.º filiado FPAS..... Validade ...../...../.....  
 E-mail..... Idade.....  
 Profissão..... Telemóvel.....

#### Certificação de mergulho

Entidade	Nível	N.º	Data emissão

#### Tipo de equipamento/sistema de mergulho:

- Sistema aberto     
  Sistema semi-fechado     
  Sistema fechado

Seguradora.....Apólice n.º.....Validade.....

O presente ato de inscrição, significa que **o atleta tem conhecimento e aceita totalmente o conteúdo dos respetivos regulamentos.**

Os atletas declaram ainda que se encontram em perfeito estado de saúde para a realização das competições e que informarão as respetivas organizações caso ocorra alguma mudança ao estado de saúde, antes ou durante a competição.

Mais se informa que os atletas deverão cumprir com o determinado nos art.ºs 7.º e 32.º da lei n.º 24/2013, de 20 de março, nomeadamente quanto ao equipamento mínimo de mergulho e atestado médico.

**O Fotógrafo**

**O Modelo/Assistente**

-----

---

Enviar para: Federação Portuguesa de Actividades Subaquáticas

[secretaria@fpas.pt](mailto:secretaria@fpas.pt)

**NIB: 0035 2174 0001 2188 8309 6**

A inscrição só será definitivamente validada aquando do pagamento da taxa de inscrição

