



FPAMV – Federação Portuguesa de Artes Marciais Vietnamitas (APD)

**ASSOCIAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
Número de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

**PRESIDENTE**

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**DIRETOR TÉCNICO**

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL PERANTE A FPAMVA**

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_

Declaro que a presente inscrição preenche todos os requisitos de aceitação.

Data: \_\_\_\_\_  
Assinatura

Para que a inscrição seja aceite, serão necessários os seguintes anexos:

- Documento comprovativo da sua existência legal, publicado em Diário da República;
- Um exemplar dos seus Estatutos e demais Regulamentos;
- Lista com a composição dos seus corpos gerentes, com indicação do nome dos titulares dos respetivos cargos;
- Lista de todos os centros de prática filiados, com a indicação das suas sedes, locais de treino e treinadores;
- Denominação da(s) escola(s) ou estilo(s) praticado(s), com indicação dos elementos mais graduados e do Diretor Técnico (ou equivalente), assim como as filiações internacionais ao nível da(s) respetiva(s) escola(s) ou estilo(s), quando as houver (com a entrega de documentos comprovativos);
- Relação dos Treinadores, Técnicos de Arbitragem e Médicos, com a respetiva habilitação (cursos de formação);
- Programa técnico detalhado.