

FEDERAÇÃO DE MOTOCICLISMO DE PORTUGAL

Licença Desportiva de Equipa para 2024



Número da Licença _____

Número do Recibo _____

Nome da Equipa _____

Nome do Diretor da Equipa _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

Telefone _____ Telemóvel _____

e-mail _____ Site _____

Nº do Bilhete de Identidade ou do CC _____ Data de nascimento _____

Nome do Elemento da Equipa _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

Telefone _____ Telemóvel _____

e-mail _____ Site _____

Nº do Bilhete de Identidade ou do CC _____ Data de nascimento _____

Nome do Elemento da Equipa _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

Telefone _____ Telemóvel _____

e-mail _____ Site _____

Nº do Bilhete de Identidade ou do CC _____ Data de nascimento _____

Modalidade:

(assinalar com X apenas a modalidade pretendida)

Flat Track

Motocross

Supermoto

Todo Terreno

Velocidade

Sim

Não

Tirou Licença Desportiva no ano anterior?

PROTECÇÃO DE DADOS PESSOAIS

- Os dados recolhidos neste impresso são confidenciais. Serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se à utilização nas relações contratuais com a FMP e seus subcontratados. As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da responsabilidade do aderente.
- Os interessados podem ter acesso à informação que lhes diga directamente respeito, solicitando a sua correcção, aditamento ou eliminação, mediante contacto directo ou por escrito dirigido à FMP.
- Autorizo igualmente a consulta dos dados pessoais disponibilizados, sob regime de absoluta confidencialidade, aos Motoclubes e Organizações, desde que compatível com a finalidade da recolha dos mesmos.

Declaro por minha honra que todas as informações acima prestadas são verdadeiras, tomei conhecimento das condições/procedimento do seguro (Anexo A) e que me sujeito aos regulamentos da FMP e FIM aplicáveis.

Data: ____ de _____ de 2024

Assinatura do Responsável _____

Esta ficha só será aceite quando devidamente preenchida e acompanhada dos documentos solicitados no verso e do respetivo pagamento por cheque, vale de correio ou transferência bancária com cópia do comprovativo de pagamento (IBAN PT50 0007 0021 0016 0900 0022 9).

Ver Verso s.f.f.

Enviar para:
Federação de Motociclismo de Portugal
Largo Vitorino Damásio, 3 C - Pavilhão 1
1200 – 872 LISBOA

Telefone 21 393 60 30
Telefax 21 397 14 57
Email geral@fmp.pt
Site www.fmp.pt

DOCUMENTOS A JUNTAR À FICHA DE INSCRIÇÃO:

- ◆ Fotocópia do Bilhete de Identidade ou do Cartão do Cidadão.
- ◆ Fotocópia do Cartão de Contribuinte.



<i>Custo da Licença Desportiva de Equipa</i>
250,00€

IMPORTANTE:

- Sem a totalidade dos documentos acima solicitados, não será considerado o pedido de Licença de Licença Desportiva de Oficial para 2024.
- O custo da Licença Desportivas será acrescido de 50% do seu valor sempre que o pedido de emissão der entrada no Secretariado da FMP nos 8 dias anteriores (data dos carimbos do CTT) à da realização da próxima Prova a que essa Licença se referir e de 100% se a antecedência do pedido for entre 48 a 24 horas do início da Prova.
- A Licença de Desportiva inclui o seguro desportivo de acidentes pessoais com as coberturas descritas no Anexo A.
- Em caso de acidente, deverá proceder conforme mencionado no Anexo A.

SEGURO DESPORTIVO 2023 – APÓLICE ANUAL

- Apólice de acidentes pessoais com as seguintes coberturas:
 - Morte ou Invalidez Permanente por Acidente 28.141,00 €
 - Desp. Tratamento, Transp. Sanitário e Repatriamento por Acidente 4.988,00 €
 - Despesas de Funeral por Acidente 2.252,00 €
- Esta apólice tem uma franquia de 200,00 € (duzentos Euros).

PROCEDIMENTO PARA A PARTICIPAÇÃO DE ACIDENTES

- Ver Manual de Procedimentos para a Participação de Acidente.