



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE BASQUETEBOL

REVALIDAÇÃO DE JOGADORES

Estatuto: FBP FBE - Comunitário FBE - Não Comunitário
Transferência: Mesma Associação Outra Associação

Seguro: FPB N° Apólice: _____
Clube Seguradora _____

Associação de Basquetebol _____
Clube: _____

Época: _____ **Guia nº** _____
Escalão: _____ **Género:** Masculino Feminino

Alteração Dados	Licença N°	Doc. Ident. N°	Nome (primeiro e último)	Data Nascimento	Subida Escalão (indicar escalão)	Transferência (clube anterior)	Assinaturas (d) (Jogador + Encarregado Educação)
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							

Assinatura dos Directores e Carimbo do Clube

O (a) _____ (b) _____

O (a) _____ (b) _____

(Carimbo do Clube)

Recebido na Associação Enviado à F.P.B. Recebido na F.P.B.

____/____/____

____/____/____

____/____/____

(Carimbo Associação)(c)

(Carimbo Associação)(c)

(Serviços FPB)

(a) Cargo Directivo

(b) Assinatura

(c) Serve de Comprovativo nos JO

(d) Obrigatório nas Revalidações

Nota: Esta guia dever ser preenchida pelo clube, em triplicado (F.P.B., Associação e Clube) e acompanhada da documentação necessária quando haja mudança de Clube e/ou Escalão