**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. Nº:_____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

ou **AUTORIZAÇÃO DÉBITO EM CONTA PARA DÉBITOS DIRECTOS**
A minha inscrição na FPCUB renovar-se-á automaticamente até que vos comunique a minha intenção em contrário.

Nome:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ N.I.B:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Por débito da minha/nossa conta abaixo indicada queiram proceder ao Pagamento das importâncias que lhe forem apresentadas pela FPCUB.

Estou informado que devo conferir, através do procedimento electrónico, os elementos deste ADC.

ASSINATURA: _____ ____/___ /_____

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

**ANUIDADE: 28,50 EUROS** (Inclui entre outros benefícios, nomeadamente: 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, recreativa e de manutenção, excluindo a competição e actividades radicais; Seguro de Responsabilidade Civil, cobrindo até **3.250.000,00 Euros**).

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

ESTA FICHA PODE SER FOTOCOPIADA