




Federação Portuguesa de Naturismo

E-Mail: fpn@fpn.pt - Web: www.fpn.pt

Sede: Rua da Quinta das Lavadeiras, 14 - Loja A - 1750-239 Lisboa

Tlm: 926 507 755

Foto

Filiada na Federação Naturista Internacional (INF/FNI)  e na Federação de Campismo e Montanhismo de Portugal (FCMP)



FICHA DE MEMBRO

Preencher em letra legível

N.º _____ Ano de admissão _____
(a preencher pelos serviços da FPN)

Directo / Indirecto - Clube/Associação _____ N.º _____

NOME _____

DATA de NASCIMENTO ____/____/____ BI N.º _____ ARQ.º _____

NATURAL DE _____ NACIONALIDADE _____

ESTADO CIVIL _____ PROFISSÃO _____

MORADA (Rua, n.º, andar.) _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

TELEF. _____ TELEM. _____ FAX _____

E-MAIL: _____@_____

DECLARAÇÃO

- DECLARO conhecer e aceito cumprir as normas estatutárias e éticas do Movimento Naturista Federado.
- AUTORIZO a FPN a contactar-me através dos meios disponibilizados na Ficha de Membro.
- DECLARO saber que em qualquer altura, posso alterar a meu estatuto de membro directo para indirecto, ou vice-versa, bastando comunicar por escrito à FPN a nova situação.

Caso se enquadre nalgum dos núcleos federativos (JPN, APANAT,), aceita ser por eles contactado para eventuais iniciativas? _____ (escreva SIM ou NÃO).

LOCAL/DATA _____, _____ de _____ de 20 _____

ASSINATURA _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS FPN

Aprovado / Recusado

Data ____/____/____

A Direcção _____
(assinatura e carimbo)

A PREENCHER PELOS CLUBES/ASSOCIAÇÕES

Confirmamos os dados do proponente e co-responsabilizamo-nos pelo seu cumprimento de todas as normas estatutárias e éticas

Data ____/____/____

A Direcção _____
(assinatura e carimbo)

ANEXAR: 1 foto tipo passe, actual e a cores, fotocópia do BI/CU, Passaporte ou Título de Residência e valor da quotização em vigor ou comprovativo do pagamento