

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Centro de Voleibol de Lisboa**  **Torneio de Voleibol CVL 2019-2020** | | | |
| **Ficha de Inscrição Individual** | | | |
|  | | | |
| ***Dados Pessoais:*** | | | |
| *Nome:* | | | |
| *Data de Nascimento:* | | BI / CC: | |
| *Telemóvel:* | | *NIF:* | |
| *Email:* | | | |
| *NIB/IBAN:* | | | |
| ***Equipa:***  ***Autorização de utilização de dados pessoais*** | | | |
| *Autorizo que os meus dados pessoais, que neste momento forneço, sejam utilizados única e exclusivamente para tratamento interno e contacto por parte da Direção do CVL.* | | | |
|  | | | |
|  |  | |  |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |