



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



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



FICHA DE MEMBRO

Preencher em letra legível, anexar 1 foto, cópia do BI/Passport e valor da quotização em vigor

N.º _____ (*) Ano de admissão _____ (*)

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: _____ @ _____

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

A PREENCHER SÓ PELOS MEMBROS DIRECTOS

(**) DECLARO querer ser membro directo da FPN 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. Sei que, em qualquer altura, posso alterar a meu estatuto de membro directo para indirecto, bastando aderir a um dos Clubes/Associações federados na FPN.

Obs. _____

LOCAL/DATA _____, _____ de _____ de 20____

ASSINATURA _____

(*) A PREENCHER PELOS SERVIÇOS FPN

(**) A PREENCHER PELOS CLUBES/ASSOCIAÇÕES

Aprovado

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Pel' A Direcção

Pel' A Direcção (assinatura e carimbo)
