



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE AEROMODELISMO
FICHA DE INSCRIÇÃO EM CURSO OU ACÇÃO DE FORMAÇÃO

Nome do Curso: _____ Data: _____ / _____ / _____

Local: _____

Nome: _____

Nome da Licença: _____ Número da Licença: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Bilhete de Identidade nº: _____ Validade: _____ Arquivo: _____

Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Correio Electrónico: _____

Profissão: _____

Habilitações Literárias: _____

Habilitações Aeronáuticas: _____

Clube ou Secção de Aeromodelismo: _____

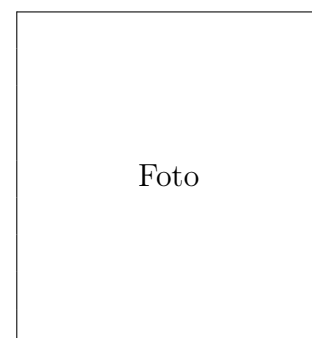
Classes que pratica ou praticou: _____

Motivo de inscrição no curso: _____

Outros elementos que julgue de interesse: _____

Local e Data: _____ Data: _____ / _____ / _____

Assinatura _____



A preencher pela FPA

Frequentou o Curso/Acção acima referenciado com/sem aproveitamento
O Director do Curso

Avaliação _____
