REQUISIÇÃO DE LICENÇA DESPORTIVA INTERNACIONAL 2025

Madalidade:	Reservado a FADM	N°.....
Nome		
Pseudónimo/Designação Comercial		
Morada:		
Localidade:	Província:	
Telemóvel:	E-mail:	
Nacionalidade:	País:	
Carta de Condução N°:	Data de Emissão:	
Validade:	Emissão:	Data de Nascimento:
Localidade:	Província:	
B.I N°:	Data de Emissão:	
Validade:	Local de Emissão:	
Grupo Sanguíneo:	Rh	*Data vacina antitetânica:*
Data:	Assinatura:	

O signatário, requer para o ano de 2025, uma Licença Desportiva, do modelo oficial da FADM e da FIA, para poder tomar parte em Provas Desportivas de acordo com o CDI, e Regulamentos Desportivos Nacionais, cujas prescrições declara conhecer e se compromete a observar escrupulosamente, em especial no que diz respeito **a provas não autorizadas/homologadas pela FADM e da FIA**, nas quais lhe é **formalmente proibido participar**, **sob pena de suspensão (Art.º 58 e 59 do CDI)**. Declaro, ainda, tomar conhecimento de que, além das outras Prescrições já estabelecidas, a validade desta Licença, só se manterá desde que o seu detentor tenha apanhado a vacinação antitetânica, obrigatória, para os desportistas. O Titular da Licença deverá cumprir com regularidade, as normas a que devem obedecer as vacinações (estabelecidas pelas entidades competentes) não só para que se mantenha a sua validade como também a possibilidade de renovação anual. Os dados recolhidos, serão processados automaticamente e destinam-se ao relacionamento dos serviços que a FADM mantém com os licenciados e Clubes, respectivas operações administrativas e financeiras directas ou por terceiros, entidades bancárias e seguradoras.
O fornecimento dos dados desta requisição é obrigatório para a emissão de Licenças Desportivas e nos termos legais o signatário, desde que devidamente identificado tem garantido o acesso aos seus dados e respectiva rectificação.

A PREENCHER PELA FADM

Requisição Conferida por _____ Emissão Autorizada por _____

Em ____/____/____ Licença emitida em ____/____/____ Validade: ____/____/____

Recebi a Licença respeitante a esta Requisição

Data _____/_____/_____ Assinatura _____

IMPORTANTE:

a) Sem a totalidade dos documentos acima solicitados, não será considerado o pedido de Licença Desportiva para 2025.

Instruções de Preenchimento:

Benfica, Rua I, Casa nº 07, Município de Belas, Luanda – Angola. Tel.+244949398580; E-mail: fadmsecretariado@gmail.com

“ A PREENCHER PELO REQUISITANTE EM *LETRAS MAIÚSCULAS* “

Tipo

Indicar claramente o Tipo de Licença pretendida

Nome Completo

Indicar o nome do requisitante individual ou da Empresa se a requisição se destinar a uma Licença de Concorrente Colectiva

Pseudónimo/Designação Comercial

Indicar o Pseudónimo pretendido ou a Designação Comercial pretendida se for o caso de uma Empresa e de uma Licença de Concorrente Colectiva

Bilhete de Identidade

No caso de a Requisição se destinar a uma Licença Colectiva de Concorrente, deverá ser anexada fotocópia do Cartão de Pessoa Colectiva da Empresa requisitante

Juntar a esta Requisição:

A requisição da licença deve ser acompanhada pelos seguintes documentos:

- Duas fotografias tipo passe.
- Fotocópia do Bilhete de Identidade.
- Fotocópia do Cartão de Contribuinte.
- Boletim de exame Médico-Desportivo devidamente preenchido, com a assinatura do médico e com carimbo da instituição.
  Nota: Caso o atleta tenha 40 anos de idade, ou mais, terá obrigatoriamente de apresentar exame de “Prova de esforço”.
- Para os pilotos menores de 18 anos é obrigatório um “Termo de Responsabilidade” da pessoa que exerça o poder paternal com a assinatura e fotocópia do documento de identificação.

Factura/Recibo nº	Modo de Pagamento
Valor da Licença KZ.	

Coordenadas Bancárias:

BANCO	Nº CONTA	IBAN
FINIBANCO	1574611/10/001	AO06 0058 0000 0157 4611 1018 6

P.S. Todos os pagamentos devem ser obrigatoriamente efectuados no Banco ou por Multicaixa (ATM ou POS).

IMPORTANTE:

b) Sem a totalidade dos documentos acima solicitados, não será considerado o pedido de Licença Desportiva para 2025.