



## REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO PARA GOLFE ADAPTADO

### DADOS DO JOGADOR

NOME COMPLETO:

MORADA:

CÓDIGO POSTAL:

DATA DE NASCIMENTO:

NACIONALIDADE:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO Nº:

FILIADO

SIM

NÃO

Nº DE FILIADO

CLUBE DE FILIAÇÃO

ASSINATURA DO JOGADOR

\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Enviar para Federação Portuguesa de Golfe  
licencas@fpg.pt • Telef. (+351) 21 412 37 80  
Rua Santa Teresa do Menino Jesus Nº 6, Edifício Miraflores, 17º, Miraflores  
1495 - 048 Algés • PORTUGAL