



## FICHA DE INSCRIÇÃO - AMIGO DA GINÁSTICA

Nº Filiado\*: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ Sexo: F  M

B.I./C.C./C.P./P./A.R.: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Operador (TMN/ Vodafone/Otimus): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_  Outro operador. Qual? \_\_\_\_\_

Os titulares dos dados têm direito de aceder aos seus dados pessoais, devendo, para o efeito, solicitar o acesso à Federação de Ginástica de Portugal por escrito para: Estrada da Luz, 30A, 1600-159 Lisboa.

Os dados recolhidos poderão ser objecto de tratamento de marketing, por parte da Federação de Ginástica de Portugal e de entidades com ela contratantes, visando concretizar a valorização e incremento da Ginástica e/ou, associando ao facto, novos serviços e/ou ofertas aos seus associados.

Assinale esta opção se não pretender o tratamento dos seus dados para este fim

O associado subscritor expressamente consente à Federação de Ginástica de Portugal o tratamento dos seus dados para as finalidades aqui indicadas.

Assinatura

\_\_\_\_\_

Encarregado de Educação (em caso de menores)

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (DD/MM/AAAA)

### Autorização de Débito Direto SEPA

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor\*

\_\_\_\_\_

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a Federação de Ginástica de Portugal a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta, e o seu Banco a debitar a sua conta de acordo com as instruções da Federação de Ginástica de Portugal.

Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Os seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu Banco. Preencha por favor todos os campos assinalados com \*\*.

O preenchimento dos campos assinalados com \* é da responsabilidade do Credor.

#### Identificação do Devedor:\*\*

\_\_\_\_\_

Número de conta – IBAN

\_\_\_\_\_

BIC SWIFT

#### Identificação do Credor:

\_\_\_\_\_

Código de identificação do Credor\*

#### Tipo de pagamento:

\*\* Pagamento recorrente  Ou Pagamento pontual

Local de assinatura: \_\_\_\_\_

Localidade\*\*

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_

Encarregado de Educação (em caso de menores)

\_\_\_\_\_

Código de identificação do Devedor: \_\_\_\_\_

Escreva aqui o número de código, se desejar que o seu Banco mencione\*\*