



Boletim de Inscrição

Sócio CNC nº _____

(FPN/FNI nº _____)

Nome _____

Data de Nascimento ____/____/____ Natural de _____

Nacionalidade _____ Estado civil _____

B. I. Nº _____ Em ____/____/____ Arqº Identifº _____

Morada _____

Localidade _____

Código Postal _____ - _____

Telef. _____ Telem. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ Profissão _____

Está / esteve filiado em alguma associação congénere? _____ Qual? _____

Já frequentou espaços naturistas (x)? Não Sim : Parque de Campismo

Apartº/Hotel Praia Piscina SPA Outros - Quais? _____

Na sua família quantas pessoas (inc. crianças) praticam o naturismo? _____

Como tomou conhecimento com o CNC (x): Amigos Imprensa Net Piscina

Outro: (especifique) _____

Declaro respeitar a Declaração de Princípios do CNC, da FPN e da FN.

Declaro que **não** desejo receber quaisquer Convocatórias, informações do Clube em **Papel** (riscar se não concordar), **apenas em suporte digital**

Data ____/____/____ Assinatura _____

A Direcção _____ Data de Aprovação ____/____/____



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

Tlm: 926 507 755

Foto

Filiada na Federação Naturista Internacional (INF/FNI)



e na Federação de Campismo e Montanhismo de Portugal (FCMP)



FICHA DE MEMBRO

Preencher em letra legível

N.º _____ Ano de admissão _____
(a preencher pelos serviços da FPN)

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: _____@_____

DECLARAÇÃO

- DECLARO conhecer 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.
- DECLARO saber que em qualquer altura, posso alterar a meu estatuto de membro directo para indirecto, ou vice-versa, bastando comunicar por escrito à FPN a nova situação.

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

LOCAL/DATA _____, _____ de _____ de 20 _____

ASSINATURA _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS FPN

Aprovado / Recusado

Data ____/____/____

A Direcção _____
(assinatura e carimbo)

A PREENCHER PELOS CLUBES/ASSOCIAÇÕES

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

Data ____/____/____

A Direcção _____
(assinatura e carimbo)

ANEXAR: 1 foto tipo passe, actual e a cores, fotocópia do BI/CU, Passaporte ou Título de Residência e valor da quotização em vigor ou comprovativo do pagamento