

ANEXO III - PEDIDO DE CLASSIFICAÇÃO DESPORTIVA

CLUBE: _____

Nome Completo			
Data de Nascimento		Nº Cartão de Cidadão	
Modalidade		Reclassificação	Sim / Não
Tempo de prática da modalidade		Classe provisória	

Nome Completo			
Data de Nascimento		Nº Cartão de Cidadão	
Modalidade		Reclassificação	Sim / Não
Tempo de prática da modalidade		Classe provisória	

Nome Completo			
Data de Nascimento		Nº Cartão de Cidadão	
Modalidade		Reclassificação	Sim / Não
Tempo de prática da modalidade		Classe provisória	

Nota: O pedido de classificação desportiva deverá ser enviado juntamente com o Consentimento para a Classificação e o Formulário de Diagnóstico Médico (quaisquer outros documentos não serão considerados), bem como com o anexo III-B.

Enviar em **FORMATO DIGITAL** (para o e-mail desportos@pcand.pt) para Serviços Administrativos da PCAND até **25 de Outubro de 2024**.

_____/_____/____

(Assinatura do Responsável do Clube/Instituição)

(Carimbo obrigatório)