



FEDERAÇÃO  
EQUESTRE  
PORTUGUESA

ANO: 2026

## GUIÃO

Nome: _____	
Naturalidade: _____	Concelho: _____
Data de Nascimento _____ / _____ / _____	Estado Civil: _____
B.I./C. Cidadão: _____	Emitido em: _____ / _____ / _____
Profissão: _____	Contribuinte nº: _____
Residência: _____	
_____ C.P. _____	
Telef. (Casa) _____	Telemóvel: _____
Fax: _____	E-mail: _____

Local de Trabalho:		
Empresa: _____		
Endereço: _____		
C.P. _____	Telef. _____	Fax: _____

FUNÇÕES QUE EXERCE NA FEP \_\_\_\_\_

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais

ASSINATURA

\_\_\_\_\_

DATA: