



CIRCULAR Nº 06/12

03/05/2012

DISTRIBUIÇÃO: Associações Territoriais e Clubes de Natação Sincronizada

ASSUNTO: Festival de Estrelas – Adenda ao Regulamento

Enviamos, em anexo, a adenda ao regulamento do Festival de Estrelas, a ser realizado no fim-de-semana 26 e 27 de Maio de 2012.

Recordamos que deverão enviar a vossa inscrição até ao dia 07 de Maio.

Pela Direcção da FPN

Jaime Bento
Director





7º FESTIVAL DE ESTRELAS

ADENDA AO REGULAMENTO

Informamos que poderão participar, no 7º Festival de Estrelas, jovens de qualquer idade, desde que tenham o processo de adaptação ao meio aquático concluído e que saibam nadar, pelo menos, duas técnicas.



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE NATAÇÃO
FESTIVAL DE ESTRELAS
PISCINAS MUNICIPAIS DE VILA FRANCA DE XIRA
26 E 27 DE MAIO DE 2012



AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Eu abaixo assinado(a) _____, portador(a) do Bilhete de Identidade/
Cartão de Cidadão nº _____, emitido pelo Arquivo de Identificação de _____,
em ___ de _____ de _____, declaro que autorizo o(a) meu (minha) educando(a)
_____, a participar no 7º Festival de Estrelas,
actividade promovida pela Federação Portuguesa de Natação, em Parceria com a Câmara Municipal de Vila
Franca de Xira, que terá lugar nos dias 26 e 27 de Maio de 2012 nas Piscinas Municipais de Vila Franca de Xira.

O (A) Encarregado(a) de Educação: _____

Caso seja necessário, poderei ser contactado:

Telf. _____ Telemóvel _____



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE NATAÇÃO
FESTIVAL DE ESTRELAS
PISCINAS MUNICIPAIS DE VILA FRANCA DE XIRA
26 E 27 DE MAIO DE 2012



AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Eu abaixo assinado(a) _____, portador(a) do Bilhete de Identidade/
Cartão de Cidadão nº _____, emitido pelo Arquivo de Identificação de _____,
em ___ de _____ de _____, declaro que autorizo o(a) meu (minha) educando(a)
_____, a participar no 7º Festival de Estrelas,
actividade promovida pela Federação Portuguesa de Natação, em Parceria com a Câmara Municipal de Vila
Franca de Xira, que terá lugar nos dias 26 e 27 de Maio de 2012 nas Piscinas Municipais de Vila Franca de Xira.

O (A) Encarregado(a) de Educação: _____

Caso seja necessário, poderei ser contactado:

Telf. _____ Telemóvel _____