



LPTG - LIGA PORTUGUESA DE TROTE E GALOPE

# Proposta de Jóquei

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Nº CC \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_

Habilitações literárias \_\_\_\_\_

Declaro ter tomado conhecimento e aceite os Regulamentos da LPTG.

Tomei ainda conhecimento e aceitei de que em todas as provas organizadas desportivamente por esta Associação me sujeitarei às penalizações e decisões previstas, bem como de que a Liga e todas as Entidades organizadoras envolvidas nas referidas provas, não podem ser responsabilizadas seja de que forma for por acidentes ou outras causas/efeitos.

Tomei conhecimento ainda e aceitei de que posso ser responsabilizado desportiva e civilmente por qualquer acto, acidente ou outro, provocado por mim, meus colaboradores, acompanhantes, meus equinos ou alguém que de forma directa seja identificado com a Quadra.

Autorizo expressamente que os dados pessoais agora e futuramente facultados à LPTG sejam objeto de tratamento pela mesma, mediante a respetiva integração numa base de dados e que sejam por esta comunicados, sob regime de absoluta confidencialidade, a entidades consigo protocoladas, para quaisquer fins ligados a esta atividade desportiva.

Autorizo ainda ser contactado via e-mail, sms, correio postal, e/ou contacto telefónico para o recebimento de qualquer informação relacionada com a esta atividade desportiva.

O Candidato \_\_\_\_\_  
(Assinatura como no C.C.)

Proposta Aprovada em Reunião de Direcção de: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Documentos a entregar à LPCPCC / LPTG

- Fotocópia do CC.
- Fotos (1)
- Atestado Médico
- Comprovativo de morada

**Recebido por:**

**Data entrega:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_