

FORMULÁRIO DE ADESAO - MAPA DE INCLUSÃO DESPORTIVA

DADOS SOBRE O CLUBE/ASSOCIAÇÃO

| | | | |
|---|--|-----------------|--|
| Nome do Clube/Associação | | | |
| Morada: | | | |
| Código Postal | | | |
| Freguesia | | Concelho | |
| Distrito | | Telefone | |
| Website | | | |
| E-mail (para onde contactarão os interessados) | | | |
| Modalidades* | | | |

Breve descrição do clube (incluindo, preferencialmente, uma apresentação respeitante às possibilidades de prática desportiva por pessoas com deficiência):

Fotos (anexar até 3 fotografias do clube/associação e dos praticantes para inserção no Mapa da Inclusão Desportiva)

Tipo(s) de deficiência acolhido(s):

☐ Auditiva ☐ Intelectual ☐ Motora ☐ Visual ☐ Outro – Qual/Quais?

*** Em caso de o clube ter diferentes modalidades para diferentes tipos de deficiência, explicitar aqui (infra) que tipo de deficiência corresponde a cada modalidade ou especialidade:**
