



Federação Portuguesa de Tiro

Autorização do Encarregado de Educação

Assinalar p.f. a opção pretendida.

- Exame de acesso à Licença Federativa de Tiro com Ar comprimido (para maiores de 10 anos, inclusive)
- Exame de acesso à Licença Federativa A/D (para maiores de 14 anos, inclusive)

Eu, _____, portador do BI/CC Nº: _____

declaro que autorizo o meu educando _____

nascido em ____ / ____ / ____ , portador do BI/CC Nº _____ a efectuar o exame

de acesso à Licença Federativa, organizado pela **Federação Portuguesa de tiro** no dia ____ / ____ / ____

O(A) Encarregado(a) de educação:
