



**APPLICATION FORM FOR ANTIGEN RAPID TEST**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TESTE RÁPIDO DE ANTIGÉNIO**



ATHLETE / ATLETA

ORGANIZATION / ORGANIZAÇÃO

OTHER / OUTRO

Name  Birth Date   
Nome Data Nascimento

Address   
Morada

Zip Code  City  Country   
Cód. Postal Cidade País

Phone  Country phone Code  Phone Number  Email   
Telefone Indicativo Telef. do País Telemóvel Email

Personal Identification / Identificação Pessoal

Identification Card Number / Número Cartão Cidadão  Passport Number / Número do Passaporte   
 Health Service Number / Número do S. N. S. ....  Other / Outro .....   
 Registration Number MTBO-21 / Número de Inscrição MTBO-21 (To be completed by the Organization / A preencher pela Organização) .....



**APPLICATION FORM FOR RT-PCR TEST**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TESTE RT-PCR**



ATHLETE / ATLETA

ORGANIZATION / ORGANIZAÇÃO

OTHER / OUTRO

Name  Birth Date   
Nome Data Nascimento

Address   
Morada

Zip Code  City  Country   
Cód. Postal Cidade País

Phone  Country phone Code  Phone Number  Email   
Telefone Indicativo Telef. do País Telemóvel Email

Personal Identification / Identificação Pessoal

Identification Card Number / Número Cartão Cidadão  Passport Number / Número do Passaporte   
 Health Service Number / Número do S. N. S. ....  Other / Outro .....   
 Registration Number MTBO-21 / Número de Inscrição MTBO-21 (To be completed by the Organization / A preencher pela Organização) .....