



Associação de Futebol do Porto

GUIA DE INSCRIÇÃO DE JOGADORES

Guia n.º _____

Clube							Código AFP	N.º
	Senior: FJJJ	Junior: FÁÁÁÁÁ	Juvenil: GGGGGG	Iniciado: GGGGG	Infantil: GGGGG	Benjamim: GGGGG	Traquinas: GGGGG	
Onze	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	
	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	
Futsal	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Masculino	
	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Feminino	

1ª Inscrição

Revalidação

Tranferência

Masculino

Feminino

Categoria

Futebol

Futsal

Seguro de grupo da AF Porto

Seguro do clube

Nome completo dos Atletas a inscrever		Subida Categoria
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		

É obrigatório o preenchimento deste impresso em duplicado e por categoria sob pena de não poderem inscrever os atletas.

Carimbo da A.F. do Porto

Entrada em: ____/____/____

Direção do Clube

Carimbo do clube

Nº de telemóvel para contacto urgente _____ Nome do Director _____