



QUESTIONÁRIO

N.º Filiado

Nome: _____

Morada Fiscal: _____

Código postal - _____

Hab. Literárias: _____

Domínio de línguas: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

CONTATOS:

Telem. _____ Emprego _____ Casa _____

E-MAIL (LETRA LEGÍVEL): _____

Empresa onde trabalha: _____

Tem facilidade de atuar de 2ª a 6ª feira Sim ☐ Não ☐ À Tarde ☐ À Noite ☐

Tem facilidade de atuar aos Sábados Sim ☐ Não ☐

A partir de que horas: _____h_____

Tem facilidade de atuar aos Domingos Sim ☐ Não ☐

A partir de que horas: _____h_____

Tem familiares ou patrões a dirigir clubes Sim ☐ Não ☐

Quais : _____

Tem Automóvel Sim ☐ Não ☐

Indique outras informações que julgue conveniente:

Porto, ____ de _____ DE 20____

(Assinatura)

NOTA IMPORTANTE: deve devolver este questionário, o mais breve possível e devidamente preenchido.