



Associação de Futebol do Porto

FORMAÇÃO DE TREINADORES DE GUARDA REDES

FICHA DE INSCRIÇÃO

I - IDENTIFICAÇÃO

κ NOME:

κ DATA DE NASCIMENTO: / / ESTADO CIVIL:

κ NATURALIDADE

- FREGUESIA
- CONCELHO DISTRITO

κ BILHETE DE IDENTIDADE / CARTÃO DE CIDADÃO

NÚMERO NÚMERO DE CONTRIBUINTE

NIB

κ MORADA

LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL /

TELEFONE TELEMÓVEL

E-MAIL

NACIONALIDADE

II - HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

III - SITUAÇÃO PROFISSIONAL

κ PROFISSÃO

LOCAL DE TRABALHO / EMPRESA

LOCALIDADE

TELEFONE

IV - CURRICULUM DESPORTIVO

κ - PRATICANTE DE FUTEBOL:

ÉPOCA	ESCALÃO	CLUBE	DIVISÃO

κ OBSERVAÇÕES / ELEMENTOS RELEVANTES:

κ - ENTIDADES OU CLUBE PROPONENTE:

DATA / /

O CANDIDATO

(ASSINATURA)

A preencher pelos Serviços

carimbo e assinatura

N.º Proc. _____ Hora

FORMAS DE PAGAMENTO

- Transferência Bancária para NIB 0036 0116 99100015043 11
- Envio cheque à ordem da Associação de Futebol do Porto
- Pagamento na sede da Associação de Futebol do Porto
Rua António Pinto Machado, 92 a 112
4100-068 Porto