



ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE ANGRA DO HEROÍSMO

Rua Recreio dos Artistas, 35 | 9700-160 Angra do Heroísmo

Tel.: 295 213 617 | Telemóvel: 910 539 797 / 968 517 964

E-mail: info@afah.pt

FICHA DE INSCRIÇÃO DE AGENTES DESPORTIVOS NÃO PRATICANTES

ÉPOCA: _____ / _____

DATA: _____

NOME:

MORADA:

Preencher com a morada completa

CODIGO
POSTAL

Preencher Código Postal completo

E-MAIL:

CONTATO:

DOCUMENTO DE
IDENTIFICAÇÃO CIVIL

CONTRIBUINTE

DATA DE NASCIMENTO

DIRIGENTE

Cargo que exerce

TREINADOR

Nível – Futebol ou Futsal

DEP. CLÍNICO

Cargo que exerce

CÓDIGO	CLUBE ONDE SE INSCREVE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASS: _____

Assinatura da pessoa que se inscreve conforme documento de identificação

Pelo Clube

Carimbo do Clube

Assinatura conforme documento de identificação

NOTA: Deve juntar-se sempre uma fotocópia, do documento de habilitação para a função a desempenhar (cédula de treinador, diploma de massagista, fisioterapeuta, enfermeiro ou médico), do documento de identificação civil, do contribuinte e uma foto na 1ª inscrição ou para atualização.