



# FICHA DE LICENCIAMENTO ÁRBITROS

<input type="text" value="Não Preencher"/>		<input type="text" value="ÉPOCA"/>		<input type="text" value="Foto"/>
		<input type="text" value="2018"/>		
<input type="text" value="Número de Licença:"/>		<input type="text" value="Categoria:"/>		
<input type="text" value="Nome:"/>				
<input type="text" value="Apelido:"/>		<input type="text" value="Data Nascimento:"/>		<input type="text" value="Género:"/>
<input type="text" value="B. Identidade nº:"/>		<input type="text" value="Profissão:"/>		
<input type="text" value="Contribuinte nº:"/>		<input type="text" value="Nacionalidade:"/>		
<input type="text" value="Naturalidade:"/>				
<input type="text" value="Morada:"/>				
<input type="text" value="Localidade:"/>		<input type="text" value="Código Postal:"/>		
<input type="text" value="E-mail:"/>		<input type="text" value="Telemóvel:"/>		
<input type="text" value="Telefone:"/>		<input type="text" value="Fax:"/>		
<input type="text" value="Distrito:"/>		<input type="text" value="Data Exame Médico Desportivo:"/>		
<input type="text" value="NIB:"/>				<input type="text" value="Banco:"/>
<input type="text" value="Data da Inscrição:"/>		<input type="text" value="Curso de Árbitro realizado na FTP em:"/>		
<input type="text" value="Assinatura do Juiz:"/>				
<b>Preencher em caso de inactividade igual ou superior a 1 ano</b>				
<input type="text" value="Aprovação nos testes teóricos (S/N):"/>		<input type="text" value="Aprovação nos testes práticos (S/N):"/>		<input type="text" value="Natação"/>
				<input type="text" value="Corrida"/>
<input type="text" value="O Presidente do CAC:"/>				
<b>Reservado aos Serviços Administrativos da F.T.P.</b>				
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="Assinaturas"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="1 Fotografia"/>	<input type="text" value="Data de Licenciamento:"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="Fotocópia do B.I."/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="Taxa de Licenciamento"/>	<input type="text" value="A F.T.P.:"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="Fotocópia do NIF"/>			

POR FAVOR ANEXE UMA (1) FOTOGRAFIA TIPO PASSE