



FICHA DE LICENCIAMENTO TREINADORES

Não Preencher		ÉPOCA		Foto
		2018		
Número de Licença:		Nível:		
Nome:				
Apelido:		Data Nascimento:		Género:
B. Identidade nº:		Profissão:		
Contribuinte nº:		Nacionalidade:		
Naturalidade:		Distrito:		
Morada:				
Localidade:		Código Postal:		
E-mail:		Telemóvel:		
Telefone:		Fax:		
Clube:				
Data da Inscrição:				
Assinatura do Treinador:				
Assinatura do Presidente/Director do Clube:				
(Selo Branco ou Carimbo do Clube)				
Curso de Treinador realizado na FTP em:				
Ou, outra titulação reconhecida:				
Reservado aos Serviços Administrativos da F.T.P.				
<input type="checkbox"/>	Assinaturas	<input type="checkbox"/>	1 Fotografia	Data de Licenciamento:
<input type="checkbox"/>	Fotocópia do B.I.	<input type="checkbox"/>	Taxa de Licenciamento	
<input type="checkbox"/>	Fotocópia do NIF	A F.T.P.:		

POR FAVOR ANEXE UMA (1) FOTOGRAFIA TIPO PASSE