

FICHA DE LICENCIAMENTO TREINADORES

Não Preencher		ÉPOCA		<i>Foto</i>
		2019		
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