

FICHA DE LICENCIAMENTO ÁRBITROS

ÉPOCA

2024

Não Preencher

Foto

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

POR FAVOR ANEXE UMA (1) FOTOGRAFIA TIPO PASSE