|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | logo_afpd_br |  |
| **ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE PONTA DELGADA****FICHA DE INSCRIÇÃO****CURSO DE TREINADOR** |
| **FUTEBOL** | [ ]  | **GRAU DO CURSO** |
| **FUTSAL** | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Colar****Foto** |

**Nome**

**NIC** Nº DE BI **NIF       Idade**

**Naturalidade**

**Morada**

**Código Postal      -**

**Telefone**       **Telemóvel**       **E-mail**

**Habilitações Literárias**

**Para efeitos de faturação e caso a factura/recibo não seja para o próprio, indique o nome, NIF e morada para o qual pretende que o documento seja emitido:**

|  |
| --- |
| **CONDIÇÕES DE ADMISSÃO*** **Pré-inscrição - até 15 de Março de 2017;**
* **18 anos de idade;**
* **Cartão de Cidadão;**
* **Escolaridade mínima obrigatória correspondente à idade, comprovada através de apresentação do certificado de habilitações literárias;**
* **1 foto tipo passe;**
* **Pagamento de 50,00€.**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Data e hora da entrega \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_O Funcionário\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número de ordem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |