|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |