



Associação de Futebol de Ponta Delgada
Formação Contínua de Treinadores

PROJETO 1 – GUARDA-REDES DE FUTSAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:

Data de Nascimento: CC/BI: NIF:

Morada:

Código-Postal: Localidade:

Telemóvel: Telefone:

Email:

Habilitações Literárias:

Função que exerce atualmente:

Outras condições de inscrição:

- 1. Anexar Título Profissional de Treinador de Desporto**
- 2. Comprovativo de pagamento ou pagamento – 5,00€**

Data:

Assinatura:

Data de entrega:

Hora:

Funcionário:

Assinatura:
