



ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE ÉVORA
CURSO TREINADORES DE FUTSAL UEFA "C" – RAIZES / GRAU I

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME			
DATA NASCIMENTO		BI / CC n°:	
<small>NATALIDADE</small> CONCELHO		<small>NATALIDADE</small> DISTRITO	
MORADA			
LOCALIDADE			
CÓDIGO POSTAL		-	
TELEFONE		TELEMÓVEL	<small>NUMERO</small> CONTRIBUINTE
E-MAIL			PROFISSÃO
HABILITAÇÕES LITERÁRIAS			

CURRICULUM DESPORTIVO COMO PRATICANTE DE FUTSAL

ÉPOCA	CLUBE	ESCALÃO	DIVISÃO
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			

Atualmente (2017/2018) exerce funções no Futebol? Sim Não

Se sim, refira qual(ais) e clube?

Documentos a juntar à candidatura

- Fotocópia do documento oficial de identificação + contribuinte
- Fotocópia do certificado de habilitações escolares
- 1 fotografia tipo passe actualizada



DATA	/ /	ASSINATURA	
-------------	-----	-------------------	--

O PROCESSO DE CANDIDATURA COMPLETO TEM DE DAR ENTRADA NOS SERVIÇOS DA AF ÉVORA

FUNDADA EM 04/09/1926