AFAH

ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE ANGRA DO HEROÍSMO

Rua Recreio dos Artistas, 35 | 9700-160 Angra do Heroísmo
Tel.: 295 213 617 | Telemóvel: 910 539 797 / 968 517 964
E-mail: info@afah.pt

CURSO TREINADORES FUTEBOL

UEFA C / GRAU I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo:

Morada:

Localidade: Código Postal: -

E-mail:

Telefone: Telemóvel:

BI / CC: NIF: Data Nasc.: / /

Profissão:

Habilitações académicas:

Experiência profissional:

Exerce funções no Desporto? Sim: Não: Clube:

A fatura deverá ser emitida em nome do candidato? Sim: Não:

Se não, indique os dados para faturação:

Nome completo:

Morada:

Localidade: Código Postal: -

NIF:

IBAN AFAH: PT50 0059 0001 1008 8900 0646 9

CONDIÇÕES DE ADMISSÃO:

- **18 ANOS DE IDADE À DATA DA CANDIDATURA**
- **ESCOLARIDADE MÍNIMA OBRIGATÓRIA CORRESPONDENTE À IDADE, COMPROVADA ATRAVÉS DA APRESENTAÇÃO DO CERTIFICADO DE HABILITAÇÕES LITERÁRIAS**
- **FOTOCÓPIA DE CARTÃO DE CIDADÃO OU BILHETE DE IDENTIDADE E CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL**
- **1 FOTO TIPO PASSE (ATUALIZADA)**
- **PAGAMENTO DA TAXA DE INCRIÇÃO ÚNICA DE 100,00 €.**

AFAH

ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE ANGRA DO HEROÍSMO

Rua Recreio dos Artistas, 35 | 9700-160 Angra do Heroísmo
Tel.: 295 213 617 | Telemóvel: 910 539 797 / 968 517 964
E-mail: info@afah.pt

CURRICULO DESPORTIVO			
CLUBE	ESCALÃO	DIVISÃO	ÉPOCA

Declaro, por minha honra, a veracidade de todos os elementos aqui indicados.

DATA: _____ / _____ / _____

DATA ENTREGA: _____ / _____ / _____

HORA: _____ : _____ : _____

_____
ASSINATURA

FUNCIONÁRIO: _____
ASSINATURA