



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE FUTEBOL

ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE VISEU

CURSO DE MASSAGISTA

FICHA DE INSCRIÇÃO

(Quando possível preencher a computador os campos a cor. Obrigado)

IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Morada:

Localidade:

Cód. Postal:

BI / CC nº:

Emissão:

Arquivo:

Data Nascimento:

Idade:

Estado Civil:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Telemovel:

Telefone:

Email:

CLIQUE PARA
INSERIR FOTO

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

CURRICULUM DESPORTIVO

Época

Função desempenhada

Clube

PARTICIPAÇÃO EM ACÇÕES DE FORMAÇÃO

Designação

Data

Local

ENTIDADE OU CLUBE PROPONENTE

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Fotocópia do BI / CC:

1 fotografia tipo passe a cores:

Nº Contribuinte (NIF):

DATA:

O Candidato