



# Associação de Andebol do Porto

INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

RUA ANTÓNIO PINTO MACHADO, 60

4100-068 PORTO

TELEF. { 226 052 130  
FAX 226 052 139

## **75º ANIVERSÁRIO da AA PORTO**

### **XX IIº CLINIC INTERNACIONAL DE TREINADORES**

**30,31 de Maio e 1 de Junho de 2008**

**Cidade da Maia (Águas Santas)**

**Tema 2008 : “ANDEBOL - Da Iniciação à Especialização”**

#### **Prellectores:**

**Juan Anton Garcia – ESP**

(INEF Granada, ex seleccionador ESP)

**Jorge Araújo**

(Centro de Treino Jorge Araújo)

**Dragan Djucik – SER**

(Seleccionador da Suíça)

**José Soares**

(Gab Fisiologia FADE-UP)

**Paulo Jorge Pereira**

(ex-treinador FC Porto e Cangas -Esp)

**Isabel Mesquita**

(Gab Jogos Desp. FADE-UP)

**José António Silva**

(Gab And FADE –UP e ex treinador  
Madeira, Ag. Santas, Sel Nac Jun F)

**José Leandro Massada**

(Gab Med Desp FADE-UP)

**Manuel Nunes**

(jornalista)

**Coordenação de Clinic e Debates; Jorge Tormenta e António Torres**

## FICHA de INSCRIÇÃO

### XX IIº CLINIC INTERNACIONAL DE TREINADORES

Cidade da Maia (Águas Santas) - 30, 31 de Maio e 1 de Junho de 2008

*Apoiado pela Câmara Municipal da Maia, Federação de Andebol de Portugal e Formand,SA que o reconhece para Técnicos de Nível I, Nível II e Nível III*

Data entrada na AAP: \_\_\_ de MAIO

Nome (maiúsculas): \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ 1º Telef - \_\_\_\_\_

2º Telef - \_\_\_\_\_ 3º Telef - \_\_\_\_\_ Fax - \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal /Localidade \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Actividade Desportiva Actual e Anterior \_\_\_\_\_

CIPA Nº \_\_\_\_\_ Associação de Andebol de \_\_\_\_\_

Data Nasc \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_; Bilhete Ident. \_\_\_\_\_; Nº Contribuinte \_\_\_\_\_

### TIPO de INSCRIÇÃO

<b>Tipo inscrição</b>	<b>Até 6ª fª, 16 Maio</b>	<b>Até 4ª fª, 28 Maio</b>	<b>No local</b>
<b>Nascidos antes/em 1984</b>	<b>40</b>	<b>55</b>	<b>70</b>
<b>Nascidos em/após 1985</b>	<b>20</b>	<b>22,5</b>	<b>30</b>

### FORMA DE PAGAMENTO

Transferência Bancária \_\_\_\_\_ Numerário \_\_\_\_\_ Cheque ou Vale Postal \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_ Nome Titular : \_\_\_\_\_

Transferência nº \_\_\_\_\_ Cheque nº \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_/\_\_\_/2008 Assinatura \_\_\_\_\_