

FICHA DE INSCRIÇÃO

ACÇÃO DE FORMAÇÃO PARA CURSO DE ÁRBITROS ESTAGIÁRIOS

CIPA Nº _____

Nome			
Morada			
Localidade		Código postal	-
E-mail (maiúsculas)		Telefone	
Habilitações Literárias			
Profissão			

BILHETE DE IDENTIDADE				
Nº	DATA	ARQUIVO	NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO

ASSOCIAÇÃO DE ANDEBOL DE AVEIRO

Clube a que se encontra vinculado (a)	
---------------------------------------	--

Currículo Desportivo	Praticante nas Épocas ____/____ a ____/____ Escalão etário época 2010/2011 _____ Dirigente nas Épocas ____/____ a ____/____ Treinador nas Épocas ____/____ a ____/____
----------------------	---

Autorizo o meu filho/educando a frequentar e a exercer a função de árbitro
Assinatura do Encarregado de Educação:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

