



Associação de Futebol

PORTALEGRE

Futebol

Futsal

Masculino

Feminino

JOGADOR(A) AMADOR

BOLETIM DE:

<input type="checkbox"/> Primeira Inscrição*	<input type="checkbox"/> Inscrição c/ Transferência Nacional	Nº de Licença da FPF <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Revalidação de Inscrição	<input type="checkbox"/> Inscrição c/ Transferência Internacional	

IDENTIFICAÇÃO DO(A) JOGADOR(A)

Nome

Data Nasc. Dia / Mês / Ano

Doc. de Identificação Letras / Números
(NIC, PAS, AR, CR ou TR)

Check digit. do nº de identificação civil País de Nasc. Código Nacionalidade Código

Estatuto perante a FPF (2)

<input type="checkbox"/> (i) / NIC - Bilhete de identidade ou cartão de cidadão PAS - Passaporte AR - Autorização de residência	<input type="checkbox"/> CR - Cartão de residência TR - Título de residência	<input type="checkbox"/> (2) / Português Estrangeiro União Europeia Estatuto Geral de Igualdade
--	---	---

Não autorizo que os meus dados pessoais figurem no Portal do Futebol. Estes dados podem ser consultados e alterados ou modificados junto da respetiva associação

CATEGORIA

01 Sênior
 03 Júnior A
 05 Júnior B
 07 Júnior C
 09 Júnior D
 12 Benjamin
 15 Traquina
 17 Petiz

*** DECLARAÇÃO DOS INTERVENIENTES**

O(a) jogador(a) nunca esteve inscrito(a) em clube do seu país de procedência ou outro. Prestar falsas declarações constitui infração disciplinar punível nos termos do Regulamento Disciplinar da FPF em vigor.

CLUBE EM QUE SE INSCREVE

Código do clube

NOME

<p align="center">Assinaturas (conforme documento de identificação)</p> <p>Jogador(a) _____</p> <p>Diretores do clube _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data da subscrição da inscrição ____ / ____ / ____</p>	<p align="center">Carimbo ou selo branco do clube</p>
--	---

DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, MÃE OU TUTOR) DO(A) JOGADOR(A) MENOR DE IDADE

Eu, _____ representante legal do(a) jogador(a) acima identificado(a), titular do _____ (documento de identificação) cuja cópia em anexo, com o número _____, válido até ____ / ____ / _____, autorizo a inscrição do(a) jogador(a) por este Clube, na presente época desportiva. Autorizo ainda que o(a) jogador(a) seja submetido(a) a controlos de dopagem em competição e fora da competição, nos termos da Lei Antidopagem no Desporto em vigor.

Assinatura _____

A PREENCHER PELA ASSOCIAÇÃO

<p>Reconhecemos as assinaturas supra por semelhança com as dos documentos de identificação</p> <p>Assinatura e carimbo ou selo branco da associação</p> <p>_____</p> <p>Entrada em ____ / ____ / ____</p>	<p>Registada na aplicação em ____ / ____ / ____</p> <p>Assinatura _____</p>
---	---