





# MODELO 1

Época Desportiva **2024/2025**

Associação de Futebol/LPFP

**ASS. FUT. PORTALEGRE**

Futebol

Futsal

Masculino

Feminino

## A PREENCHER PELA ASSOCIAÇÃO

*Assinatura e carimbo ou  
selo branco da Associação*

\_\_\_\_\_

Entrada em

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Remetido à FPF através do ofício*

Nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## A PREENCHER PELA FPF

Entrada em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Rúbrica

Registada(s) em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_