



ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE PORTALEGRE

FICHA DE FILIAÇÃO DE CLUBE NA ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE PORTALEGRE - ÉPOCA 2025/2026

NOME:	_____	CÓDIGO FPF:	_____
MORADA:	_____		
CÓDIGO POSTAL:	_____ - _____	LOCALIDADE:	_____
E-MAIL OFICIAL:	_____	FUNDAÇÃO:	____/____/____
SITE E/OU REDE SOCIAL OFICIAL:	_____	CONTRIBUINTE:	_____
	_____	CONTACTO:	_____

INFORMAÇÕES PESSOAIS DOS DIRIGENTES DO CLUBE:

NOME:	_____	CARGO:	_____	TELEMÓVEL:	_____
NOME:	_____	CARGO:	_____	TELEMÓVEL:	_____
NOME:	_____	CARGO:	_____	TELEMÓVEL:	_____

INDIQUE AQUI (X) OS ESCALÕES / EQUIPAS EM QUE O CLUBE SE PRETENDE INSCREVER NAS PROVAS DISTRITAIS DA AFP:

FUTEBOL				FUTSAL			
ESCALÕES / EQUIPAS	"A"	"B"	"C"	ESCALÕES / EQUIPAS	"A"	"B"	"C"
SENIORES M				SENIORES M			
"SUB-18" M				SENIORES F			
"SUB-16" M/F				JUNIORES M			
"SUB-14" M/F				JUNIORES F			
"SUB-12" M/F				JUVENIS M/F			
"SUB-12 A SUB-17" F				INICIADOS M/F			
COMPETIÇÕES INFORMAIS				INFANTIS M/F			
"SUB-11" M/F				"SUB-12 A SUB-17" F			
"SUB-10" M/F				COMPETIÇÕES INFORMAIS			
"SUB-6 A SUB-11" F				BENJAMINS M/F			
FUTALEGRE - CONVÍVIOS				"SUB-6 A SUB-11" F			
TRAQUINAS M/F				FUTSALEGRE - CONVÍVIOS			
PETIZES M/F				TRAQUINAS M/F			
RECREAÇÃO E LAZER				PETIZES M/F			
SENIORES M							
WALKING FOOTBALL							
VETERANOS M/F +50							

INDIQUE AQUI (X) QUAL O SEGURO DESPORTIVO DE ACIDENTES PESSOAIS PRETENDIDO PELO CLUBE:

SEGURO CONTRATADO PELA AFP	☐	SEGURO CONTRATADO PELO CLUBE	☐
----------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------

ASSINATURAS DE ELEMENTOS DA DIREÇÃO DO CLUBE:

_____ (Presidente do Clube)
_____ (Outro Elemento da Direção do Clube)

CARIMBO DO CLUBE:

OBSERVAÇÕES:

- * Não são permitidas Filiações de Clubes que não tenham regularizado o saldo das respectivas Contas Correntes.
- * Juntamente com esta Ficha de Filiação, deverão também ser entregues os seguintes documentos:
Cópia da Acta de Tomada de Posse dos actuais Órgãos Sociais do Clube e Ficha de Indicação de Treinadores das Equipas.

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DA A. F. PORTALEGRE:

_____/_____/_____ (Data da Recepção)	_____ O(A) Funcionário(a)
---	------------------------------