



CONSELHO DE ARBITRAGEM

ESCOLA PARA CANDIDATOS A ÁRBITRO

FICHA DE INSCRIÇÃO



Nome (completo)

Assinalar com X o Curso a que se candidata (Valor por curso € 50,00)

Futebol

Futsal

Data Nascimento	Idade em 30 Junho de 2017	Estado Civil
	Anos	

NICivil		Data de validade
----------------	--	-------------------------

Afinidade Clubista	
---------------------------	--

Filiação:

Pai	
Mãe	

Naturalidade

Freguesia	
Concelho	
Distrito	

Habilitações Literárias	
--------------------------------	--

Profissão	
------------------	--

Morada

(Rua / Av.)

Localidade	
Código Postal	
Freguesia	
Concelho	
Distrito	

CONTACTOS

Telefones	Casa	_____	Telemóvel	_____
	Serviço	_____		
Correio Eletrónico		_____		

Data		Assinatura:	
-------------	--	--------------------	--