



CONSELHO DE ARBITRAGEM



FICHA PARA ATIVIDADE FUTSAL - OBSERVADORES 2016 / 17



Antes de preencher leia com atenção todos os itens. Preencha com letra de imprensa.



CODIGO					DATA NASCIMENTO			IDADE EM 30.JUNHO.2017	

NOME COMPLETO:

LOCAL ONDE RESIDE		LOCAL ONDE TRABALHA		TELEFONES			
LOCALIDADE:		LOCALIDADE:		RESIDENCIA		TELEMÓVEL	
FREGUESIA:		FREGUESIA:					
CONCELHO:		CONCELHO:		SERVIÇO:		EXT.:	

E-mail (preenchimento legível):

AFINIDADE CLUBISTA	
CLUBES DA ÁREA DE LISBOA	CLUBES FORA DA ÁREA DE LISBOA

PREPARAÇÃO TÉCNICA	
NÚCLEO (S) DE APERFEIÇOAMENTO TÉCNICO QUE FREQUENTA a)	LOCAL (AIS) ONDE SE PREPARA FISICAMENTE a)
a) Indicar apenas caso a sua frequência seja regular	

DISPONIBILIDADE PARA COLABORAR
(assinalar com X)

SEMANA		SABADO		DOMINGO	
MANHÃ		MANHÃ		MANHÃ	
TARDE		TARDE		TARDE	
NOITE		NOITE		NOITE	
MANHÃ Início até às 12.00 horas		TARDE Início entre as 12.00 e as 19.00 horas		NOITE Início após as 19.00 horas	
Sábado OU Domingo		Sábado E Domingo		Só Domingo	

SE POSSUIR TRANSPORTE PRÓPRIO ASSINALE COM X

INCOMPATIBILIDADES

NOME ARBITROS	MOTIVO
DESIGNAÇÃO CLUBES	MOTIVO
DESIGNAÇÃO RECINTOS	MOTIVO

DATA	ASSINATURA
------	------------