



ÉPOCA DE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

NOME DO CLUBE:	CÓDIGO DO CLUBE

**ATENÇÃO:** Caso o seguro não seja da AFL, tem de ser entregue obrigatoriamente o Certificado da Seguradora com o nome e BI/CC dos elementos que pretendem cartão.

MORADA DO CLUBE:	
LOCALIDADE:	CÓDIGO POSTAL
	-

<b>CARIMBO DO CLUBE</b>	<b>ASSINATURA DE DOIS DIRECTORES</b>
	<hr/> <hr/>

## À ATENÇÃO DO CLUBE

Qualquer inscrição de Dirigente, efectuada pela 1ª vez, cuja cópia ou fotocópia (legível) do BI/CC não acompanhe este impresso, será considerada SEM EFEITO e consequentemente não lhe será emitido cartão.

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DESTA RELAÇÃO	
<p><b>* NOME</b> Escrever nome completo sem quaisquer abreviaturas.</p>	<p>Caso a emissão seja pretendida em data posterior, assinalar com (X) em <b>NÃO</b>.</p>
<p><b>* DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b> Indicar n.º de documento identificativo.</p>	<p><b>* CARGO</b> Escrever o cargo que ocupa no Clube.</p>
<p><b>* EMISSÃO DE CARTÃO OU CÓDIGO DE BARRAS</b> Assinar com (X) em <b>SIM</b> se pretende a emissão na data da entrega desta relação.</p>	<p><b>* ATENÇÃO:</b> As inscrições cuja letra ou n.ºs não estejam legíveis e ofereçam dúvidas serão <b>ANULADAS</b></p>

RECEBIDO								POR		ENTRADA							
----------	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	---------	--	--	--	--	--	--	--

## MESA DA SSEMBLEIA GERAL

CARGO:																	
NOME:																	
BI/CC:						DATA NASC.:											
CONTACTO:																	
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM									
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO									

CARGO:																	
NOME:																	
BI/CC:						DATA NASC.:											
CONTACTO:																	
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM									
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO									

CARGO:																	
NOME:																	
BI/CC:						DATA NASC.:											
CONTACTO:																	
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM									
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO									

CARGO:																	
NOME:																	
BI/CC:						DATA NASC.:											
CONTACTO:																	
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM									
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO									

## CONSELHO FISCAL

CARGO:																	
NOME:																	
BI/CC:						DATA NASC.:											
CONTACTO:																	
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM									
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO									

CARGO:																	
NOME:																	
BI/CC:						DATA NASC.:											
CONTACTO:																	
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM									
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO									

CARGO:																	
NOME:																	
BI/CC:						DATA NASC.:											
CONTACTO:																	
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM									
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO									

DIRECÇÃO														
CARGO:														
NOME:														
BI/CC:					DATA NASC.:									
CONTACTO:														
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM						
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO						

CARGO:														
NOME:														
BI/CC:					DATA NASC.:									
CONTACTO:														
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM						
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO						

CARGO:														
NOME:														
BI/CC:					DATA NASC.:									
CONTACTO:														
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM						
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO						

CARGO:														
NOME:														
BI/CC:					DATA NASC.:									
CONTACTO:														
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM						
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO						

CARGO:														
NOME:														
BI/CC:					DATA NASC.:									
CONTACTO:														
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM						
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO						

CARGO:														
NOME:														
BI/CC:					DATA NASC.:									
CONTACTO:														
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM						
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO						

CARGO:														
NOME:														
BI/CC:					DATA NASC.:									
CONTACTO:														
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM						
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO						

CARGO:														
NOME:														
BI/CC:					DATA NASC.:									
CONTACTO:														
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM						
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO						

DIRECÇÃO (Continuação)

CARGO:																
NOME:																
BI/CC:						DATA NASC.:										
CONTACTO:																
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM								
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO								

CARGO:																
NOME:																
BI/CC:						DATA NASC.:										
CONTACTO:																
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM								
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO								

CARGO:																
NOME:																
BI/CC:						DATA NASC.:										
CONTACTO:																
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM								
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO								

CARGO:																
NOME:																
BI/CC:						DATA NASC.:										
CONTACTO:																
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM								
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO								

CARGO:																
NOME:																
BI/CC:						DATA NASC.:										
CONTACTO:																
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM								
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO								

CARGO:																
NOME:																
BI/CC:						DATA NASC.:										
CONTACTO:																
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM								
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO								

CARGO:																
NOME:																
BI/CC:						DATA NASC.:										
CONTACTO:																
CARTÃO:	NACIONAL	SIM		NÃO			CÓDIGO DE BARRAS	SIM								
	DISTRITAL	SIM		NÃO				NÃO								