



Associação de Futebol de Lisboa

Instituição de utilidade Pública

CÓDIGO

CLUBE

Reservado aos Serviços da AFL

Registado:

Rúbrica

Data

ELEMENTOS AGREGADOS

Época 2016 /2017

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.

CARIMBO DO CLUBE

ASSINATURA DE TRÊS DIRECTORES

À ATENÇÃO DO CLUBE

Este impresso destina-se a indicar os dados biográficos apenas dos elementos que **não façam parte dos Órgãos Sociais do Clube**, ou seja: **Seccionistas, Massagistas, Roupeiros, Enfermeiros, Guardas-Campo, Médicos, Funcionários, Motoristas, etc.**

As inscrições de Médico, Enfermeiro, Fisioterapeuta e Massagista têm de ser acompanhadas dos comprovativos dessa habilitação

Qualquer inscrição de Elemento Agregado, 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 o cartão.

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DESTA RELAÇÃO

*** NOME**

Escrever nome completo sem quaisquer abreviaturas.

Caso a emissão seja pretendida em data posterior, assinalar com (X) em **NÃO**.

*** DOCUMENTO DE IDENTIDADE**

Indicar n.º de documento identificativo.

*** CARGO**

Escrever o cargo que ocupa no Clube.

*** EMISSÃO DE CARTÃO OU CÓDIGO DE BARRAS**

Assinar com (X) em **SIM** se pretende a emissão na data da entrega desta relação.

*** ATENÇÃO:**

As inscrições cuja letra ou n.ºs não estejam legíveis e ofereçam dúvidas serão **ANULADAS**

ELEMENTOS AGREGADOS (Continuação)

CARGO:

NOME:

NIC:

DATA DE NASCIMENTO:

CONTACTOS: Telefone -

Telemóvel -

Email -

CARTÃO:	NACIONAL	SIM	NÃO	CÓDIGO DE BARRAS	SIM	NÃO
	DISTRITAL	SIM	NÃO			

CARGO:

NOME:

NIC:

DATA DE NASCIMENTO:

CONTACTOS: Telefone -

Telemóvel -

Email -

CARTÃO:	NACIONAL	SIM	NÃO	CÓDIGO DE BARRAS	SIM	NÃO
	DISTRITAL	SIM	NÃO			

CARGO:

NOME:

NIC:

DATA DE NASCIMENTO:

CONTACTOS: Telefone -

Telemóvel -

Email -

CARTÃO:	NACIONAL	SIM	NÃO	CÓDIGO DE BARRAS	SIM	NÃO
	DISTRITAL	SIM	NÃO			

CARGO:

NOME:

NIC:

DATA DE NASCIMENTO:

CONTACTOS: Telefone -

Telemóvel -

Email -

CARTÃO:	NACIONAL	SIM	NÃO	CÓDIGO DE BARRAS	SIM	NÃO
	DISTRITAL	SIM	NÃO			

CARGO:

NOME:

NIC:

DATA DE NASCIMENTO:

CONTACTOS: Telefone -

Telemóvel -

Email -

CARTÃO:	NACIONAL	SIM	NÃO	CÓDIGO DE BARRAS	SIM	NÃO
	DISTRITAL	SIM	NÃO			

CARGO:

NOME:

NIC:

DATA DE NASCIMENTO:

CONTACTOS: Telefone -

Telemóvel -

Email -

CARTÃO:	NACIONAL	SIM	NÃO	CÓDIGO DE BARRAS	SIM	NÃO
	DISTRITAL	SIM	NÃO			

CARGO:

NOME:

NIC:

DATA DE NASCIMENTO:

CONTACTOS: Telefone -

Telemóvel -

Email -

CARTÃO:	NACIONAL	SIM	NÃO	CÓDIGO DE BARRAS	SIM	NÃO
	DISTRITAL	SIM	NÃO			