



ORIGINAL
(ASSOCIAÇÃO)

A preencher pela Associação

Data ____ / ____ / 20____ N.º Filiação _____

Pedido de Licença Anual nova / alteração de dados pessoais

(campos de preenchimento obrigatórios)

Período de validade da licença:

1 de Outubro de _____ a 30 de Setembro de _____

Cédula B I Passaporte N.º _____

Nacionalidade: Portuguesa Estrangeira

Nome Completo

Nome para o cartão

Morada

Código Postal

_____ - _____

Nascido a

Género M F

Telefone _____

Árbitro

Dirigente

Jogador

Praticante

Treinador

Clube : _____

_____/_____/20____

assinatura

Telemóvel _____

Profissão _____

E-mail _____

Documentos a apresentar:

- Fotocópia da Cédula, B.I. ou Passaporte
- Exame de avaliação médico-desportivo geral para os "JOGADORES"