



ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE ANGRA DO HEROÍSMO

Rua Recreio dos Artistas, 35 | 9700-160 Angra do Heroísmo

Tel.: 295 213 617 | Telemóvel: 910 539 797 / 968 517 964

E-mail: info@afah.pt

FORMAÇÃO CONTÍNUA DE TREINADORES

AÇÃO DE FORMAÇÃO ESPECÍFICA DE FUTEBOL

PROJECTO 1

Componente Teórica: 06.Janeiro.2017 – 21H00 às 23H00 – Auditório da Sede da AFAH

Componente Prática: 07.Janeiro.2017 – 10H00 às 12H00 – Estádio João Paulo II - Campo 2

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Localidade:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/> - <input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>		
Telefone:	<input type="text"/>	Telemóvel:	<input type="text"/>
BI / CC:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
		Data Nasc.:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Profissão:	<input type="text"/>		
Habilitações académicas:	<input type="text"/>		
Experiência profissional:	<input type="text"/>		
Exerce funções no Desporto?	Sim: <input type="checkbox"/>	Não: <input type="checkbox"/>	Clube: <input type="text"/>
A fatura deverá ser emitida em nome do candidato?	Sim: <input type="checkbox"/>	Não: <input type="checkbox"/>	
Se não, indique os dados para faturação:			
Nome completo:	<input type="text"/>		
Morada:	<input type="text"/>		
Localidade:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/> - <input type="text"/>
NIF:	<input type="text"/>		



VALOR DA INSCRIÇÃO: 10,00 €

Documentos a juntar à inscrição:

- Cópia do BI / CC + Contribuinte
- Cópia do TPTD (Título Profissional de Treinador de Desporto)
- Comprovativo pagamento de taxa de inscrição

IBAN AFAH: PT50 0059 0001 1008 8900 0646 9

Endereço para envio de inscrições:

info@afah.pt