



# FEDERAÇÃO FUTEBOL AMADOR

CONCELHO DE PENAFIEL

ÉPOCA DE 20\_\_\_/20\_\_\_

- |                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FUTEBOL   | <input type="checkbox"/> FUTSAL   |
| <input type="checkbox"/> MASCULINO | <input type="checkbox"/> FEMININO |

JOGADOR(A)  
BOLETIM DE:

<input type="checkbox"/> Primeira Inscrição <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Revalidação de Inscrição	<b>Nº de Licença da FFACP</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	--

## IDENTIFICAÇÃO DO(A) JOGADOR(A)

Nome

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Data Nascimento

/   /

Doc. Ident.

BI/CC

Nacionalidade \_\_\_\_\_

## CATEGORIA

<input type="checkbox"/> Seniores	<input type="checkbox"/> Juniores	<input type="checkbox"/> Juvenis	<input type="checkbox"/> Iniciados	<input type="checkbox"/> Infantis	<input type="checkbox"/> Benjamins
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

CLUBE QUE SE INSCREVE \_\_\_\_\_

Assinaturas (conforme o documento de identificação)	<b>Carimbo ou selo branco do clube</b>
Jogador(a) _____ Diretores do clube _____	
Penafiel, ____ / ____ / ____	

## DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, MÃE OU TUTOR) DO JOGADOR(A) MENOR DE IDADE

Eu, \_\_\_\_\_ representante legal do(a) acima identificado(a), titular do \_\_\_\_ (documento de identificação) cuja cópia em anexo, com o numero \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, autorizo a inscrição do jogador(a) por este clube, na presente época desportiva.

\_\_\_\_\_  
Assinatura representante

## A PREENCHER PELA FFACP

Penafiel, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura