



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 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

assinatura

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Documentos a apresentar:

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