



Associação de Futebol

Futebol

Futsal

Masculino

Feminino

JOGADOR(A) AMADOR

BOLETIM DE:

- Primeira Inscrição* Inscrição c/ Transferência Nacional
 Revalidação de Inscrição Inscrição c/ Transferência Internacional

Nº de Licença da FPF

Código de Operação

IDENTIFICAÇÃO DO(A) JOGADOR(A)

Nome

Data Nasc.

Dia / Mês / Ano

Doc. de Identificação
(NIC, PAS, AR, CR ou TR)

Letras / Números

Check digit. do nº
de identificação civil

País de Nasc.

Código

Nacionalidade

Código

Estatuto
perante a FPF (2)

- (1) / **NIC** - Bilhete de identidade ou cartão de cidadão **CR** - Cartão de residência
PAS - Passaporte **TR** - Título de residência
AR - Autorização de residência (2) / Português União Europeia
Estrangeiro Estatuto Geral de Igualdade

Não autorizo que os meus dados pessoais figurem no Portal do Futebol. Estes dados podem ser consultados e alterados ou modificados junto da respetiva associação

CATEGORIA

- 01 Sênior 03 Júnior A 05 Júnior B 07 Júnior C 09 Júnior D 12 Benjamin 15 Traquina 17 Petiz

* DECLARAÇÃO DOS INTERVENIENTES

O(a) jogador(a) nunca esteve inscrito(a) em clube do seu país de procedência ou outro. Prestar falsas declarações constitui infração disciplinar punível nos termos do Regulamento Disciplinar da FPF em vigor.

CLUBE EM QUE SE INSCREVE Código do clube

NOME _____

Assinaturas (conforme documento de identificação)	Carimbo ou selo branco do clube
Jogador(a) _____ Diretores do clube _____ _____	
Data da subscrição da inscrição _____ / _____ / _____	

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

Eu, _____ representante legal do(a) jogador(a) acima identificado(a), titular do _____ (documento de identificação) cuja cópia em anexo, com o número _____, válido até _____ / _____ / _____, autorizo a inscrição do(a) jogador(a) por este Clube, na presente época desportiva. Autorizo ainda que o(a) jogador(a) seja submetido(a) a controlos de dopagem em competição e fora da competição, nos termos da Lei Antidopagem no Desporto em vigor.

Assinatura _____

A PREENCHER PELA ASSOCIAÇÃO

Reconhecemos as assinaturas supra por semelhança com as dos documentos de identificação	Registada na aplicação em _____ / _____ / _____
Assinatura e carimbo ou selo branco da associação _____	Assinatura _____
Entrada em _____ / _____ / _____	