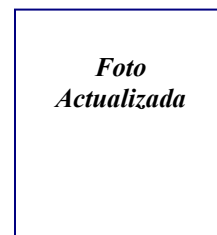




Federação de Triatlo de Portugal

Ficha de Licenciamento

Treinadores



Não Preencher

Número de Licença: Nível:

Nome:

Apelido: Data Nascimento: Sexo:

B. Identidade nº: Emitido em: / / Arq. Ident.:

Contribuinte nº: Profissão:

Nacionalidade: Naturalidade:

Morada:

Localidade: Código Postal: -

Email: Telemóvel:

Telefone Casa: Fax Casa:

Telefone do Trabalho: Fax do Trabalho:

Distrito: Curso de Treinador efectuado na FTP em:

Clube:

Data da Inscrição: Web Page:

Assinatura do Treinador

Assinatura do Presidente/Director do Clube:

(Selo Branco ou Carimbo do Clube)

Reservado aos Serviços Administrativos da F.T.P.

<input type="checkbox"/> Assinaturas	<input type="checkbox"/> 2 Fotografias	Data de Licenciamento: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fotocópia do B.I.	<input type="checkbox"/> Taxa de Licenciamento	A F.T.P.: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fotocópia do N.C.	<input type="checkbox"/> Fotocópia do Diploma de Treinador	

FAVOR ANEXAR DUAS (2) FOTOGRAFIAS ACTUAIS TIPO PASSE

(Época de 2005)