FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE FUTEBOL

ÉPOCA DE 20___ / ___

Associação de Futebol

SETÚBAL

☐ **FUTEBOL**
☐ **FUTSAL**

Masculino ☐
Feminino ☐

Jogador(a) AMADOR(A) Boletim de:

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

Número de Licença da FPF

Código de Operação

IDENTIFICAÇÃO DO (A) JOGADOR(A)

Nome Completo

Data de Nascimento (Dia) (Mês) (Ano)

Número de Identificação Civil (1) (NIC)

País de Nascimento _____ | Código | Nacionalidade _____ | Código | Estatuto perante a FPF (2) _____

(1)	BI – Bilhete de Identidade CC – Cartão de Cidadão PA – Passaporte
(2)	Português Estrangeiro União Europeia 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 Sénior	☐	03 Júnior "A"	☐	05 Júnior "B"	☐	07 Júnior "C"	☐	09 Júnior "D"	☐	12 Benjamim	☐	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 | 0 | 8 | 8 | 5

Assinaturas:
(Conforme documento de identificação)

Jogador(a) _____

_____

Diretores do Clube _____

_____

Carimbo ou Selo Branco 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 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 de competição, nos termos da Lei Antidopagem do Desporto em vigor.

Assinatura:_____

A PREENCHER PELA ASSOCIAÇÃO

Reconheço as assinaturas supra por semelhança com as apostas no respetivos documentos de identificação.

Assinatura e carimbo ou selo branco da Associação

_____

Entrada em _____/ _____/ _____

Registada na aplicação em

_____/ _____/ _____

Assinatura

_____

MOD. 2