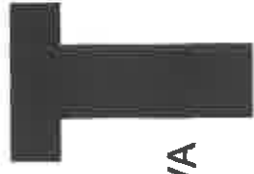




ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE SETÚBAL



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE TÉCNICOS E EMISSÃO DE CARTÕES DE IDENTIFICAÇÃO DESPORTIVA

CLUBE: _____

ÉPOCA: ____ / ____

	NOME (letras maiúsculas)	Nº. B. IDENTIDADE	Nº. Licença	CARGO/FUNÇÃO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

DATA: ____ / ____ / ____

Pela Direcção do Clube: _____

Recebido em: ____ / ____ / ____

O Funcionário

Ass. Fut. Setúbal – Rua de Santa Maria, 6 – 1º. Apartado 230 2900-603 Setúbal

Telef: 265 539 394

- Fax: 265 228 409
(Mod. 25)