



FORMULÁRIO DE ADESÃO DE MEMBRO MODELO A

COLA A TUA
FOTOGRAFIA AQUI

NR DE FORMULÁRIO			
NOME COMPLETO			
NOME PROFISSIONAL			
DATA DE NASCIMENTO	/	/	
NA PROVÍNCIA DE		BAIRRO	
COMUNA		MUNICÍPIO	
FILHO DE		E DE	
ESTADO CIVIL		PORTADOR DO BI/ PASSAPORTE NR	
EMITIDO PELO ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO DE			
AOS	/	/	NACIONALIDADE
RESIDENTE EM			
COMUNA	MUNICÍPIO	PROVÍNCIA	
BAIRRO		RUA	
CASA NR	HABILITAÇÕES LITERÁRIAS		
JOGADOR NO ACTIVO	<input type="checkbox"/>	EX-JOGADOR	<input type="checkbox"/>
CLUBE ATUAL		DIVISÃO	
DATA DE ADMISSÃO	/	/	FIM DO CONTRATO
CATEGORIA		POSIÇÃO	
TELEFONE		EMAIL	

- Autorizo a ANFA a recolher os meus dados e declaro que os dados acima fornecidos são verdadeiros.
- Autorizo a ANFA a enviar-me informações comerciais para o domicílio e correio eletrónico.
- Autorizo a utilização comercial do meu nome e imagem profissional pela ANFA enquanto coletivo profissional.
- Os menores de idade devem anexar os termos de responsabilidade assinado pelo encarregado de educação ou tutor autorizado para a sua adesão.

ASSINATURA

_____, ____ de _____ de 20 ____

ESPAÇO RESERVADO A ANFA

DELEGADO

DATA

DEFERIMENTO/ PRESIDENTE DE DIRECÇÃO

DATA

OBSERVAÇÕES