



FORMULÁRIO DE ADESÃO DE MEMBRO MODELO B

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		
MODALIDADES			
FUTEBOL DE PRAIA <input type="checkbox"/>	FUTEBOL FEMENINO <input type="checkbox"/>	FUTEBOL ADAPTADO <input type="checkbox"/>	FUTSAL <input type="checkbox"/>
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