Associação de Futebol de Évora

Conselho de Arbitragem

FICHA DE INSCRIÇÃO ÁRBITRO

☐ **FUTEBOL** ☐ **FUTSAL**

IDENTIFICAÇÃO

Nome :____

Data de Nascimento: |__|__|__|__|__|__|__|__| D|D|M|M|A|A|A| **Idade:**_______________

CC: |__|__|__|__|__|__|__|__| **Contribuinte:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Morada: ____

Localidade: _____________________ **Código Postal:** |__|__|__|__| - |__|__|__| ______________

Telefone: _________________________ **Telemóvel:** ______________________

e-mail: _______________________________

IBAN: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Nível de Ensino: ☐ 2.º/3º Ciclo ☐ Secundário
(Assinale todos os quadros que se apliquem) ☐ Licenciatura ☐ Superior a Licenciatura

Profissão: _________________________ ☐ Empregado por c/Outrém ☐ Desempregado
(Assinale todos os quadros que se apliquem) ☐ Empregado por c/Própria ☐ Estudante

---

***CURRICULUM* DESPORTIVO | SÍNTESE**

____

____

____

ANEXO CÓPIA: ☐ **Cartão Cidadão** ☐ **IBAN**

Data e Assinatura ___ /___ /___ ________________________________

(envio da **Ficha de Inscrição** para: arbitragem.evora@gmail.com | geral@afevora.pt)

Contactos: 266 703 252 | **Tlm:** 967 085 626