



F P F
PROJETO 1
ESCOLA DE GUARDA-REDES



FEDERAÇÃO
PORTUGUESA
DE FUTEBOL



Associação de Futebol do Braga

Ficha de Inscrição

Ação de Formação para GR e Treinadores de GR

Identificação do Treinador

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

NIC (BI ou CC): _____

Nº Contribuinte: _____

Grau/Nível Treinador: _____

Nº Cédula (TPTD): _____

Contato: _____

Email: _____

Obs. A inscrição apenas é válida mediante o respetivo pagamento (€10,00)

O pagamento deverá ser efetuado em dinheiro no ato da entrega da inscrição na Sede da AF Braga