



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE FULL-CONTACT

Quinta da Carreira lote 48 r/c 3500-098 VISEU

Tel/Fax: 232458352 fpf@fpfullcontact.com

www.fpfullcontact.com



LICENÇA DE TREINADOR* TÉCNICO** ANO 200

Data de entrada: -- N° de Federado:

Por favor preencha a ficha de inscrição com letra maiúscula e legível. Após o preenchimento anexe os documentos pedidos, fotocópias, informação que julgue necessária, etc. assine e carimbe, coloque num envelope com o respectivo valor de inscrição e envie para a Federação. Quota Anual de Federado 30€ + Licença Anual de Treinador 30€ num total de 60 Euros

Nome:

Data de Nascimento: -- Natural idade: _____

Portador do B.I. N.º Emitido: _____ em --

Morada:

Código Postal: - Distrito: _____

Telefone: Fax: Tlm:

Endereço Electrónico: _____

Web site (URL): _____

Locais onde lecciona:

1-

Morada:

2-

Morada:

3-

Morada:

* TREINADOR NIVEL: I II III IV

Datas de realização de Acções de Formação na
Federação Portuguesa de Full Contact:

** TÉCNICO Documentos a anexar:

→ Cópia de documentos comprovativos de
realização de acções de formação, graduação,
etc.

Observações: _____

Assinatura: _____