

**ESTA FICHA DEVE ACOMPANHAR A
DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM
PROVAS / FICHA DE INSCRIÇÃO DE
EQUIPAS**



ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE SANTARÉM

A preencher pelos serviços da AFS

DATA DE RECEPÇÃO

FUNC.

FICHA DE CONTACTOS - ÉPOCA DE 2018-2019

CLUBE

Clube Código

MORADA SEDE

Morada

Código Postal - Localidade

CONTACTOS: TELEFONE/FAX/E-MAIL

SEDE

CAMPO/PAVILHÃO

FAX

E-MAIL OFICIAL

(Este campo é de preenchimento obrigatório)

E-MAIL ALTERNATIVO

SITIO NA INTERNET

Pe'l'A Direção

(Carimbo ou selo branco do clube)

CONTACTO PRESIDENTE

Nome

Contacto 1

Cargo/Função

Contacto 2

E-mail

Declaro que autorizo o tratamento pela Associação de Futebol de Santarém dos meus dados pessoais facultados, de acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

Assinatura

Declaro que autorizo a divulgação dos meus contactos, aos parceiros da Associação de Futebol de Santarém no âmbito da atividade.

Assinatura

Poderão submeter os restantes contactos para a época de 2018/2019 através do formulário em:

<https://goo.gl/forms/7CuRs94ijW4yvWPE2>