ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE SANTARÉM

FICHA IDENTIFICADORA PARA EMISSÃO CARTÃO INGRESSO

ÉPOCA 20___ / 20___

NACIONAL ☐ **DISTRITAL** ☐

CLUBE: _____ Código: ____

INFORMAÇÕES PARA INSCRIÇÃO

Nome completo: _____

Nº Identificação Civil (NIC) _____ __ Data validade __/__/____

Data nasc.: __/__/____ País de nascimento: _____

Morada: _____

Código Postal: ____-___ _____ Localidade: _____

Nº Identif. Fiscal (NIF) _____

Telef.: _____ Telem.: _____

Profissão: _____ E-mail: _____

INFORMAÇÕES DA ATIVIDADE

(Para todas as funções especializadas é necessário juntar o respectivo comprovativo)

CARGO OU FUNÇÃO: _____

No caso de ser treinador(a)/preparador físico indicar:

☐ Treinador Principal – Equipa(s): _____

☐ Treinador Adjunto – Equipa(s): _____

☐ Preparador Físico – Equipa(s): _____

Eu, abaixo assinado, declaro aceitar desempenhar a função de treinador/preparador físico acima indicada, na presente época, ao serviço do Clube e na(s) equipa(s) mencionadas, sem auferir qualquer remuneração.
(No caso de auferir remuneração esta declaração é substituída pelo respectivo contrato.)

DECLARAÇÃO DE EXAME MÉDICO

Eu, abaixo assinado, declaro que cumpri o estipulado na Lei nº. 119/99 Dec-Lei nº. 345/99 e Despacho 916/2003 no que se refere ao Exame Médico Desportivo e que sou possuidor do mesmo, referente à presente época.

REGULAMENTO GERAL PROTEÇÃO DADOS

Eu, abaixo assinado, declaro que autorizo o tratamento pela Associação de Futebol de Santarém dos meus dados pessoais facultados no âmbito da atividade da Associação e o registo dos mesmos na plataforma score, de acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

_____
(Assinatura idêntica ao documento de identificação)

PEL'A DIREÇÃO DO CLUBE

_____

_____

_____

CARIMBO DO CLUBE

OBS.: Os cartões de âmbito distrital emitidos pela A.F. Santarém, apenas servem para ingresso nos Campeonatos ou Provas de NÍVEL DISTRITAL da área da sua jurisdição, conforme regulamento publicado em Comunicado Oficial.