



Federação de Triatlo de Portugal

Ficha de Licenciamento

Treinadores

Não Preencher				ÉPOCA		Foto Actualizada	
Número de Licença:				Nível:			
Nome:							
Apelido:		Data Nascimento:				Sexo	
B. Identidade nº:		Emitido em:		/ /		Arq. Ident.:	
Contribuinte nº:		Profissão:					
Nacionalidade:		Naturalidade:					
Morada:							
Localidade:		Código Postal:		-			
Email:		Telemóvel:					
Telefone Casa:				Fax Casa:			
Telefone do Trabalho:				Fax do Trabalho:			
Distrito:		Curso de Treinador efectuado na FTP em:					
Clube:							
Data da Inscrição:				Web Page:			
Assinatura do Treinador							
Assinatura do Presidente/Director do Clube:							

(Selo Branco ou Carimbo do Clube)

Reservado aos Serviços Administrativos da F.T.P.

<input type="checkbox"/>	Assinaturas	<input type="checkbox"/>	1 Fotografia	Data de Licenciamento:			
<input type="checkbox"/>	Fotocópia do B.I.	<input type="checkbox"/>	Taxa de Licenciamento	A F.T.P.:			
<input type="checkbox"/>	Fotocópia do N.C.	<input type="checkbox"/>	Fotocópia do Diploma de Treinador				

FAVOR ANEXAR DUAS (1) FOTOGRAFIAS ACTUAIS TIPO PASSE