



CENTRO GIRA-VOLEI FPV

Ficha de Candidatura • NÍVEL **1** **2** assinalar nível pretendido

| | | | |
|--|--|-------------|--|
| ENTIDADE | | NIF | |
| MORADA | | | |
| LOCALIDADE | | CÓD. POSTAL | |
| E-MAIL | | TELEFONE | |
| REPRESENTANTE | | | |
| FUNÇÃO | | | |
| FORMAÇÃO | | | |
| E-MAIL | | TELEFONE | |
| <input type="checkbox"/> PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO | | | |

| | | | |
|------------------------|--|----------|--|
| RESPONSÁVEL TÉCNICO | | | |
| FUNÇÃO | | | |
| FORMAÇÃO | | | |
| E-MAIL | | TELEFONE | |

| | | | |
|--------------|--|--|--|
| TREINADOR | | | |
| HABILITAÇÕES | | | |
| TREINADOR | | | |
| HABILITAÇÕES | | | |

CENTRO GIRA-VOLEI FPV
(Designação pretendida)

RESPONSÁVEL PELO CENTRO

ENVIADO À FEDERAÇÃO EM ___/___/_____

RECEBIDO NA FEDERAÇÃO EM ___/___/_____