



Associação de Voleibol do Porto

Medalha de Bons Serviços Desportivos

BOLETIM DE FILIAÇÃO

ÉPOCA 2017 – 2018

(1.5.001)

Os abaixo assinados Directores do _____
filiam o mesmo, comprometendo-se a respeitar os Estatutos e Regulamentos da AVP em vigor.

Sede do Clube:		Email:	
		Telef.:	
		Telefax:	

Recinto de Jogos:		Telef.:	
		Telefax:	

DIRECÇÃO

	Nome	Assinatura
Presidente		
Vice-Presidente		
Secretário		
Vogal		
Vogal		
Resp. Departamento		

Director Secção	Nome:		
	Morada:		C.P.
	Telemóvel:	E-mail:	

Delegado junto da AVP	Nome:		
	Morada:		C.P.
	Telemóvel:	E-mail:	

Data	Assinaturas	Carimbo	Nº Recibo	Taxa
				220,00€



Associação de Voleibol do Porto

Medalha de Bons Serviços Desportivos

BOLETIM DE INSCRIÇÃO DE EQUIPAS

ÉPOCA 2017 – 2018

CLUBE: _____

CAMPEONATO REGIONAL

MASCULINO	Cod.	VALOR	FEMININO	Cod.	VALOR
III Div Seniores	2.3.003	200 €	III Div Seniores	2.3.002	200 €
Juniores	2.3.005	200 €	Juniores	2.3.004	200 €
Juvenis	2.3.007	175 €	Juvenis	2.3.006	175 €
Juvenis Cadetes	2.3.013	175 €	Juvenis Cadetes	2.3.012	175 €
Iniciados	2.3.009	150 €	Iniciados	2.3.008	150 €
Infantis	2.3.011	150 €	Infantis	2.3.010	150 €
Minis B	-	-	Minis B	-	-
Minis A	-	-			
TOTAL			TOTAL		

CAMPEONATO NACIONAL

MASCULINO	Cod.	VALOR	FEMININO	Cod.	VALOR
I Divisão	2.1.001	450 €	I Divisão	2.1.003	450 €
II Divisão	2.1.005	375 €	II Divisão	2.1.004	375 €
III Divisão	2.1.007	200 €	III Divisão	2.1.006	200 €
Juniores	2.1.009	200 €	Juniores	2.1.008	200 €
Juvenis	2.1.011	175 €	Juvenis	2.1.010	175 €
Juvenis Cadetes	2.1.017	175 €	Juvenis Cadetes	2.1.016	175 €
Iniciados	2.1.013	150 €	Iniciados	2.1.012	150 €
Infantis	2.1.015	150 €	Infantis	2.1.014	150 €
TOTAL			TOTAL		

TAÇA DE PORTUGAL

MASCULINO	Cod.	VALOR	FEMININO	Cod.	VALOR
I Divisão	2.2.001	450 €	I Divisão	2.2.003	450 €
II Divisão	2.2.005	375 €	II Divisão	2.2.004	375 €
III Divisão	2.2.007	200 €	III Divisão	2.2.006	200 €
TOTAL			TOTAL		

Data	Assinaturas	Carimbo	Nº Recibo	Total
				_____ €



Associação de Voleibol do Porto

Medalha de Bons Serviços Desportivos

RELAÇÃO DE MÉDICOS DE CLUBE

ÉPOCA 2017 – 2018

O Clube _____, declara que para efeitos de Exame Médico Desportivo (despacho conjunto nº916/2003 de 29.08, no Diário da Republica – II Série nº 217 de 19.09.2003), ficam habilitados os médicos abaixo mencionados:

1	Nome: Cédula Profissional Assinatura
---	--

2	Nome: Cédula Profissional Assinatura
---	--

3	Nome: Cédula Profissional Assinatura
---	--

4	Nome: Cédula Profissional Assinatura
---	--

O Clube

(Assinatura e Carimbo)

NOTA :

Caso o comprovativo (B.I. e Cartão da Ordem dos Médicos) não se encontre na A.V.P., devem os Clubes juntá-lo a esta declaração.



Associação de Voleibol do Porto

Medalha de Bons Serviços Desportivos

PREÇÁRIO

ÉPOCA 2017 – 2018

1 - IMPRESSOS

ARTIGOS	CÓDIGO	VALOR
Guias de Remessa	5.1.004	0.70 €
Guias de Remessa - Livro	5.1.003	18.00 €
Fichas de Inscrição de Atletas Revalidação	5.1.002	1.50 €
Fichas de Inscrição de Atletas Novas	5.1.001	1.10 €
Tarjeta de Licença	5.1.009	5.00 €
Boletins de Jogo – Livro	5.1.005	49.00 €
Blocos de Formação de Equipas	5.1.006	5.00 €



Associação de Voleibol do Porto

Medalha de Bons Serviços Desportivos

ACTUALIZAÇÃO DE DADOS

ÉPOCA 2017 – 2018

Durante a época desportiva a AVP é constantemente solicitada para fornecer contactos de Clubes.

Neste sentido, solicitamos a todos os clubes que preencham a presente ficha, de forma a que estes dados sejam publicados em Circular.

Esta Ficha deve ser entregue no acto de filiação.

CLUBE:	Nº Contribuinte:
---------------	-------------------------

Telef:	Fax:	Email:
---------------	-------------	---------------

Nome:	Telemóvel:	Email:
--------------	-------------------	---------------

URL:

Para estar disponível na lista de contactos dos Clubes AVP na página www.avporto.pt

NOME DE PESSOA A CONTACTAR:

Telef:	Fax:	Email:
---------------	-------------	---------------

URL:
