|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO AÇÃO FORMAÇÃO – TREINO DA FORÇA – ALTO RENDIMENTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| A preencher pelos serviços | |
| Inscrição Nº |  |
| **Data da Recepção** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | | | |
| **Doc Ident nº** |  | | **Validade** |  | **NIF** |  |
| **Morada** |  | | | | | |
| **Concelho** |  | | **Cód. Postal** |  | **Tlm.** |  |
| **Email** |  | | | | | |
| **Habilitações Literárias** | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Histórico como Treinador (ou ligação ao Voleibol) – Últimos 3 anos** | |
|  | |
| **Atividade como Treinador** | |
| **Clubes** | **Escalões** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |
| **Outras atividades** | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Para pagamento por Multibanco, abaixo se envia o IBAN da Associação de Voleibol do Porto.** | |
| **IBAN AVP** | PT50 0010 0000 1497 7260 0031 9 |
| **CUSTO DE INSCRIÇÃO: 20.00 EUROS** | |
| **É indispensável o envio de um comprovativo de transferência bancária para:** [**secretaria@avporto.pt**](mailto:secretaria@avporto.pt) | |
| **Depois de preenchido enviar este formulário para:**  [**secretaria@avporto.pt**](mailto:%20secretaria@avporto.pt)  **(DATA LIMITE INSCRIÇÃO 21 SETEMBRO 2018)** | |