|  |
| --- |
| **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** |
| **Depois de preenchido enviar este formulário para:**  **secretaria@avporto.pt****(DATA LIMITE INSCRIÇÃO 21 SETEMBRO 2018)** |