



ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE COIMBRA

Estádio Sérgio Conceição, 3045-478 TAVEIRO Tel: 239853680 – Fax: 239853699

EPOCA 2015/2016



ÍNDICE

**CURSO DE MASSAGISTA DE FUTEBOL / FUTSAL
- NÍVEL II -**

COMUNICADO OFIC. Nº.22
DATA: 2015-05-09

Para conhecimento e orientação dos Clubes filiados, Órgãos de Comunicação Social e demais interessados, divulgamos o seguinte:

CURSO DE MASSAGISTA DE FUTEBOL / FUTSAL - NÍVEL II -

A Associação de Futebol de Coimbra vai levar a efeito o **Curso de Massagista de Futebol / Futsal – Nível II.** O Curso terá o seu início em **Junho** do corrente ano, em horário pós laboral, **às Segunda e Quinta-feiras, das 19h00 às 23h00** (aulas teóricas), sendo que as aulas práticas e estágio ficarão para marcação posterior.

- A data limite de inscrição será o dia 31 de Maio de 2016.
- O número de participantes está limitado às primeiras 30 inscrições.

As inscrições são efectuadas na Sede da Associação de Futebol de Coimbra, **através de impresso próprio, que se remete em anexo**, acompanhado de uma fotografia, fotocópias do Documento de Identificação, cartão de Contribuinte e Certificado de Habilitação e mediante o pagamento da respectiva taxa de inscrição na tesouraria da AFC.

CONDIÇÕES DE INSCRIÇÃO:

- ❖ Idade mínima de 18 anos;
- ❖ Possuir aptidão física e mental para o exercício profissional;

DESTINATÁRIOS:

- ❖ Detentores do Curso de Massagista Nível I;
- ❖ Alunos de Enfermagem e/ou Fisioterapia;
- ❖ Enfermeiros;
- ❖ Fisioterapeutas.

<u>DATA LIMITE DE INSCRIÇÃO:</u>	31-MAIO-2016
<u>CUSTO:</u>	300,00 € *

*** FACILIDADES PAGAMENTO:**

TAXA INSCRIÇÃO	100,00 €
1ª MENSALIDADE - <u>MÊS DE JUNHO</u>	100,00 €
2ª MENSALIDADE - <u>MÊS DE JULHO</u>	100,00 €

Ou

PAGAMENTO ÚNICO AQUANDO DA INSCRIÇÃO (desconto de 25,00 €) 275,00 €

A Direcção da A.F.Coimbra

HA/TR



Associação de Futebol de Coimbra
CURSO DE MASSAGISTA DE FUTEBOL - NIVEL II

2015/2016

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº Registo:

Nome:

Morada:

Localidade:

C. Postal: -

E-mail:

Telefone: **Telemovel:**

B.I. / C.C. nº: **Data de Validade:**

Data Nascimento: anos **NIF:** **Estado Civil:**

Habilitações Académicas:

Conhecimento de Língua Estrangeira: Não Sim Qual?

Exerce funções no futebol?

	Massagista/Outra (indique qual)	Clube	Divisão/Escalão	Classificação
2015/2016	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2014/2015	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2013/2014	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Esta ficha deve ser preenchida na íntegra e remetida à Associação de Futebol de Coimbra, **juntamente com uma fotografia, fotocópias do Documento de identificação, Cartão de Contribuente e respectivo Certificado de Habilitação + Taxa de Inscrição.**

Associação de Futebol de Coimbra, Estádio Sérgio Conceição, Rua S. Lourenço - 3045-478 TAVEIRO.

Telef: 239 853 680 | Fax. 239 853 699 | e-mail: afcoimbra@afcoimbra.com

O Candidato

(Assinatura)