



Associação de Futebol de Coimbra

Conselho de Arbitragem

CURSO DE CANDIDATOS A ÁRBITROS

FUTEBOL DE 11

(Boletim de Inscrição)

Nome : _____

Filiação: _____ e _____

Naturalidade/Freguesia _____ Concelho _____

Morada _____

Código Postal (actualizado) _____ - _____

Telef. (Resid) _____ Telef. (Serv.) _____ Telemóvel _____

Estado Civil _____ Data Nascimento ____ / ____ / ____ Idade ____ anos

Bilhete de Identidade _____ Arquivo _____ Data ____ / ____ / ____

Profissão _____ Local de Trabalho _____

Habilitações Literárias _____

Observações _____

Coimbra, ____ de _____ de _____

Assinatura
