

JOGADOR(A) COM CONTRATO DE FORMAÇÃO/TRABALHO

BOLETIM DE:				
Primeira Inscrição Transferência Nacional Prorrogação				
Revalidação de Inscrição	Transferência Internacional	Cedência temporária		
№ de Licença da FPF	Nº de Ordem (a	oreencher pela FPF]		
IDENTIFICAÇÃO DO(A) JOGADOR(A)				
Nome:				
Data Nasc.: Dia Més Ano Ano Més Ano Més Més	Doc. de Identificação (NIC, PAS, AR, CR ou TR) (1) (2)	Nul	meros	
Check digit. do nº País de Nasc.	Código Naci	onalidade	Código	
Email:	Telefone	Estatuto perante a FPF (3)		
	Anexar fotocópia do Documento de Identifica ou assinatura reconhecida por qualquer entic	lada (3) Portugues União	Europeia ito Geral de Igualdade	
AR - Autorização de residência legalmente autorizada para o efeito Estrangeno Estatuto derá de 1 gualdade CATEGORIA				
01 · Sénior 03 · Júnior		únior B	07 · Júnior C	
	Código		Código	
CLUBE EM QUE SE INSCREVE CLUBE EM QUE ESTAVA INSCRITO(A) NOME NOME				
A INSCRIÇÃO É ANTECEDIDA DE ACORDO DE TRANSFERÊNCIA? SIM NÃO QUAL O VALOR TOTAL ACORDADOE				
PAGAMENTO UMA SÓ VEZ EM PRESTAÇÕES QUANTAS PAGAMENTO CONDICIONAL SIM NÃO				
ÉPOCA(S) DO CONTRATO				
CONTRATO CELEBRADO POR ÉPOCA(S) COM TERMO EM / / Ano				
TRAINMONT DIX TR				
definition of the state of the				
SIM NÃO Tomei conhecimento e aceito a política de tratamento de dados pessoais				
SIM NÃO Autorizo a publicação de alguns dados no Portal da FPF para arquivo de interesse público				
SIM NÃO Autorizo que a FPF possa processar os meus dados para efeitos de envio de comunicações personalizadas, sobre as suas atividades, tanto por meios eletrónicos como telefónico				
ASSINATURAS (CONFORME DOCOMENTO DE IDENTI	FICAÇÃO)			
Jogador(a)			Carimbo ou selo branco do clube	
Diretores do clube				
DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, MÃE OU TUTOR) DO(A) JOGADOR(A) MENOR DE IDADE				
Eu,representante legal do(a) jogador(a) acima identificado(a), titular do (documento de identificação) cuja cópia em anexo,				
com o número, válido até / / autorizo a inscrição do(a) jogador(a) por este Clube, na presente época desportiva, assim como o tratamento dos seus dados pessoais para efeitos de participação na competição desportiva e cumprimento de todas as obrigações legais, regulamentares e estatuárias inerentes à mesma.				
Assinatura	tura Email Telefone:		e:	
Autorizo que a FPF possa processar os meus dados para efeitos de envio de comuni	cações personalizadas, sobre as suas atividades, tant	o por meios eletrónicos como telefónicos.	SIM NÃO	



A PREENCHER PELA ASSOCIAÇÃO			
Assinatura e carimbo ou selo branco da Associação	Remetido à FPF através do ofício		
	Nº de/		
	A PREENCHER PELA FPF		
Entrada em //	Entrada em//		