



BOLETIM ASSINATURAS e RELAÇÃO DOS CORPOS GERENTES DO CLUBE

2010/2011

CLUBE: _____

CÓD: | | | | |

1 INDICAR O ÓRGÃO SOCIAL : →

<p>Cargo: _____</p> <p>Nome: _____</p> <p>BI / CC: </p> <p>Cont. Telef.: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p style="text-align: center;">Autorizado a assinar Docu.</p> <p style="text-align: center;">Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> </div>	<p>FOTO</p> <p style="font-size: small;">Se for uma nova inscrição na AFA</p>	<p><u>OBRIGATORIO ANEXAR CÓPIA DE BI</u></p> <p>pretende cartão? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> <p>Se sim qual? FPF: <input type="checkbox"/> AFA: <input type="checkbox"/></p> <p>Os Cartões da FPF, só podem ser emitidos se o Clube participar em Provas Nacionais</p> <p>_____</p> <p>área de serviços:</p>
--	--	--

<p>Cargo: _____</p> <p>Nome: _____</p> <p>BI / CC: </p> <p>Cont. Telef.: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p style="text-align: center;">Autorizado a assinar Docu.</p> <p style="text-align: center;">Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> </div>	<p>FOTO</p> <p style="font-size: small;">Se for uma nova inscrição na AFA</p>	<p><u>OBRIGATORIO ANEXAR CÓPIA DE BI</u></p> <p>pretende cartão? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> <p>Se sim qual? FPF: <input type="checkbox"/> AFA: <input type="checkbox"/></p> <p>Os Cartões da FPF, só podem ser emitidos se o Clube participar em Provas Nacionais</p> <p>_____</p> <p>área de serviços:</p>
--	--	--

<p>Cargo: _____</p> <p>Nome: _____</p> <p>BI / CC: </p> <p>Cont. Telef.: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p style="text-align: center;">Autorizado a assinar Docu.</p> <p style="text-align: center;">Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> </div>	<p>FOTO</p> <p style="font-size: small;">Se for uma nova inscrição na AFA</p>	<p><u>OBRIGATORIO ANEXAR CÓPIA DE BI</u></p> <p>pretende cartão? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> <p>Se sim qual? FPF: <input type="checkbox"/> AFA: <input type="checkbox"/></p> <p>Os Cartões da FPF, só podem ser emitidos se o Clube participar em Provas Nacionais</p> <p>_____</p> <p>área de serviços:</p>
--	--	--

<p>Cargo: _____</p> <p>Nome: _____</p> <p>BI / CC: </p> <p>Cont. Telef.: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p style="text-align: center;">Autorizado a assinar Docu.</p> <p style="text-align: center;">Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> </div>	<p>FOTO</p> <p style="font-size: small;">Se for uma nova inscrição na AFA</p>	<p><u>OBRIGATORIO ANEXAR CÓPIA DE BI</u></p> <p>pretende cartão? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> <p>Se sim qual? FPF: <input type="checkbox"/> AFA: <input type="checkbox"/></p> <p>Os Cartões da FPF, só podem ser emitidos se o Clube participar em Provas Nacionais</p> <p>_____</p> <p>área de serviços:</p>
--	--	--

<p>Cargo: _____</p> <p>Nome: _____</p> <p>BI / CC: </p> <p>Cont. Telef.: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p style="text-align: center;">Autorizado a assinar Docu.</p> <p style="text-align: center;">Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> </div>	<p>FOTO</p> <p style="font-size: small;">Se for uma nova inscrição na AFA</p>	<p><u>OBRIGATORIO ANEXAR CÓPIA DE BI</u></p> <p>pretende cartão? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> <p>Se sim qual? FPF: <input type="checkbox"/> AFA: <input type="checkbox"/></p> <p>Os Cartões da FPF, só podem ser emitidos se o Clube participar em Provas Nacionais</p> <p>_____</p> <p>área de serviços:</p>
--	--	--

<p>Cargo: _____</p> <p>Nome: _____</p> <p>BI / CC: </p> <p>Cont. Telef.: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p style="text-align: center;">Autorizado a assinar Docu.</p> <p style="text-align: center;">Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> </div>	<p>FOTO</p> <p style="font-size: small;">Se for uma nova inscrição na AFA</p>	<p><u>OBRIGATORIO ANEXAR CÓPIA DE BI</u></p> <p>pretende cartão? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> <p>Se sim qual? FPF: <input type="checkbox"/> AFA: <input type="checkbox"/></p> <p>Os Cartões da FPF, só podem ser emitidos se o Clube participar em Provas Nacionais</p> <p>_____</p> <p>área de serviços:</p>
--	--	--

<p>Cargo: _____</p> <p>Nome: _____</p> <p>BI / CC: </p> <p>Cont. Telef.: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p style="text-align: center;">Autorizado a assinar Docu.</p> <p style="text-align: center;">Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> </div>	<p>FOTO</p> <p style="font-size: small;">Se for uma nova inscrição na AFA</p>	<p><u>OBRIGATORIO ANEXAR CÓPIA DE BI</u></p> <p>pretende cartão? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/></p> <p>Se sim qual? FPF: <input type="checkbox"/> AFA: <input type="checkbox"/></p> <p>Os Cartões da FPF, só podem ser emitidos se o Clube participar em Provas Nacionais</p> <p>_____</p> <p>área de serviços:</p>
--	--	--

