FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE FUTEBOL

# ÉPOCA DE 20___ / ___

**Associação de Futebol**

_____

**FUTEBOL**

☐ FUTEBOL 11
☐ FUTSAL
☐ FUTEBOL 7

**AMADOR**
BOLETIM DE

☐ Primeira inscrição
☐ Revalidação de inscrição
☐ Inscrição c/ Transferência Nacional
☐ Inscrição c/ Transferência Internacional

Número de Licença da FPF

Código de Operação

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) JOGADOR(A)**

Nome

Data de Nascimento (Dia) (Mês) (Ano)

Documento de Identificação (BI, CC, PA, AR, CR ou TR) **(1)** (Letras) (Números)

País de Nascimento _____ Código

Nacionalidade _____ Código

Estatuto perante a FPF **(2)** _____

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **(1)** | BI - Bilhete de Identidade<br>CC - Cartão de Cidadão<br>PA - Passaporte | AR - Autorização de Residência<br>CR - Cartão de Residência<br>TR - Título de Residência | **(2)** | Português<br>Estrangeiro<br>União Europeia<br>Estatuto Geral de Igualdade | |

☐ Não autorizo que os dados pessoais figurem no Portal do Futebol. Estes dados podem ser consultados e alterados ou modificados junto da respectiva Associação.

CATEGORIA

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 Sénior | | 03 Júnior | | 05 Juvenil | | 07 Iniciado | | 09 Infantil | | 12 Benjamim | | 15 Traquina | | 17 Petiz | |

CLUBE EM QUE SE INSCREVE — Código do Clube

Assinaturas:
(Conforme documento de identificação)

Jogador(a) _____

Directores do Clube _____

_____

Carimbo ou Selo Branco do Clube

Data da subscrição da inscrição _____/ _____/ _____

## DECLARAÇÃO PATERNAL

Eu, _____ (Pai, mãe ou tutor do(a) jogador(a) acima identificado(a), possuidor do _____ (documento de identificação) cuja cópia anexo, com o número _____, emitido em ___/___/___ válido até ___/___/___, autorizo a inscrição do meu filho(a) / tutelado(a) por este Clube, na presente época. Autorizo ainda que o meu filho(a) tutelado(a) seja submetido(a) a controlos de dopagem em competição e fora de competição (artigo 30º, n.º 3 da Lei 27/2009 de 19 de Junho).

Assinatura:_____

## A PREENCHER PELA ASSOCIAÇÃO

Reconhecemos as assinaturas supra por semelhança com as dos documentos de identificação

Assinatura e Carimbo ou Selo Branco da Associação

_____

Entrada em _____/ _____/ _____

Registada em _____/ _____/ _____

Rubrica _____

Remetida à FPF através do ofício

Nº. _____de _____/ _____/ _____

## A PREENCHER PELA FPF

Entrada em _____/ _____/ _____

Registada em _____/ _____/ _____

Rubrica _____

**MOD. 2**