

## Associação de Futebol do Algarve

### Documento de vínculo - cartões de treinadores /outros agentes desportivos

(a) Nome: \_\_\_\_\_

Documento de identificação: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Clube: \_\_\_\_\_

N.º código do clube: \_\_\_\_\_ Cargo ou qualidade: \_\_\_\_\_

(b) Grau do curso\*: \_\_\_\_\_ N.º cédula treinador\*: \_\_\_\_\_ validade\*: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_\_

#### c) Declaração

Para os devidos efeitos se declara que o elemento supra identificado é treinador estagiário da equipa deste clube acima assinalada, não auferindo para o efeito qualquer remuneração.

EQUIPA EM QUE VAI ESTAGIAR: FUTEBOL \_\_\_ FUTSAL \_\_\_ MASCULINO \_\_\_ FEMININO \_\_\_

CATEGORIA: SÉNIOR \_\_\_ JÚNIOR A \_\_\_ JÚNIOR B \_\_\_ JÚNIOR C \_\_\_ JÚNIOR D \_\_\_ BENJAMIM \_\_\_ TRAQUINA \_\_\_ PETIZ \_\_\_

FUNÇÃO: TREINADOR PRINCIPAL \_\_\_ TREINADOR ADJUNTO \_\_\_

Assinatura dos Diretores  
(conforme Doc. identificação)  
Carimbo do clube

Assinatura do treinador/agente desportivo  
(conforme Doc. identificação)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202\_\_

#### NOTAS:

É OBRIGATÓRIA A FOTOCÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO EM TODOS OS PEDIDOS, E FOTO QUANDO PEDIDO PELA 1ª VEZ. TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

\*CAMPOS DE PREENCHIMENTO APENAS PARA TREINADORES DE FUTEBOL / FUTSAL.

- (a) Preencher o nome conforme está no Documento de identificação.
- (b) Treinadores – Indicação do grau do curso e juntar cópia da Cédula de Treinador.  
\*\* Médicos, Massagistas, Fisioterapeutas e outros cargos similares deverão apresentar fotocópia de documento comprovativo de aptidão para as funções.
- (c) Preencher em caso de se tratar de treinador estagiário.