|  |  |
| --- | --- |
| FORMAÇÃO | Identificação Formandos |
|  |
| FORMAÇÃO ANL/PDEM #1Enviar inscrição para: formação.anlisboa@gmail.com  |

|  | **MÓDULO/S A QUE SE INSCREVE:***(preencher apenas se não participar em todas as formações)* |  | 1 - |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2 - |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Identificação**

|  | Nome |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sexo |  | M |   | F |  |  | Data de Nascimento |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Morada |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Localidade |  |  |  | Código Postal |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Telefone |  |  |  | E-mail |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | BI / CC |  |  |  | NIF |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Actividade Profissional |  |  |
|  |  |  |  |

**Habilitações Literárias**

|  | Escolaridade Obrigatória (9º ano) |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12º Ano de Escolaridade |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Licenciatura |  |  |  | Qual |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mestrado / Doutoramento |  |  |  | Qual |  |  |

**Currículo Desportivo**

|  | Praticante | Federado |  |  |  |  |  | Licença FPN nº: |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Internacional |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Treinador |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Árbitro |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dirigente |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Outro |  |  |  | Qual |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Proposto por um Clube filiado na ANL  |  |  |  | Qual |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | *(Necessita envio de documento de proposta)* |

|  |
| --- |
| PAGAMENTO e FATURAÇÃO(Dados pessoais a preencher apenas se forem diferentes dos dados de inscrição) |
|  |
| FORMAÇÃO ANL/PDEM #1 |

|  |
| --- |
| Custo da Formação: 15€ |

|  | **A INSCRIÇÃO NA FORMAÇÃO SÓ FICA VALIDAD COM O ENVIO DO COMPROVATIVO DE PAGAMENTO** |
| --- | --- |
|  |
|  |  |

 **Identificação de Dados Faturação**

|  | Nome |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Morada |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Localidade |  |  |  | Código Postal |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Telefone |  |  |  | E-mail |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | NIF |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  | **PAGAMENTO** |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | **Multibanco** |[ ]  *(anexar comprovativo)* |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Transferência Bancária** |[ ]  *(anexar comprovativo)* |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Isenção ao abrigo de parceria** |[ ]  *Indicar parceria* |  |
|  |  |  |  |  |

IBAN para pagamentos: **PT50 0018 0008 0404 3773 0207 5**