



ASSOCIAÇÃO DE ANDEBOL DO PORTO

DEPARTAMENTO DE ARBITRAGEM
FICHA DE INSCRIÇÃO - ÉPOCA 2013/2014

ÁRBITRO	
----------------	--

OF. MESA	
-----------------	--

CIPA N.º	
-----------------	--

NOME COMPLETO			
RESIDÊNCIA			
CÓDIGO POSTAL			
CONTACTOS	TELEF. RESIDÊNCIA		
	TELEF. EMPREGO		
	TELEMÓVEL		
EMAIL			
DATA NASCIMENTO			
BILHETE IDENTIDADE / CC		CONTRIBUINTE N.º	
NÚM. IDENT. BANC. (NIB)			
PROFISSÃO			FORMAÇÃO ACADÉMICA
VIATURA P/ DESLOCAÇÕES	SIM	NÃO	N.º LUGARES
CLUBES A QUE SE ENCONTRA EFECTIVAMENTE LIGADO			

DISPONIBILIDADE SEMANAL PARA APITAR			
DIAS DA SEMANA	MANHÃ	TARDE	NOITE
Segunda-feira			
Terça-feira			
Quarta-feira			
Quinta-feira			
Sexta-feira			
Sábado			
Domingo			

OBSERVAÇÕES	

ASSINATURA	
-------------------	--

DATA	
-------------	--

Anexar
Fotocópia do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão
Certificado de Aptidão Médica (obrigatório)
Cartão CIPA
Foto para inscrições 1.ª vez ou revalidações de CIPA

Entrega
Secretaria da AAP (Seg-Sex horário de expediente)
Dep. de Arbitragem (Segundas-feiras à noite)
Envio questionário digitalizado para:
arbitragem@andebolporto.pt