



CÓDIGO _____

CLUBE _____

NOME: _____

NIC:

ANO DE FORMAÇÃO _____

INDIQUE

VIA FORMAÇÃO ACADÉMICA	_____	<input type="checkbox"/>
VIA ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE	_____	<input type="checkbox"/>
VIA EMPRESA	_____	<input type="checkbox"/>

EQUIPA COM QUE VAI ESTAGIAR

FUTEBOL	<input type="checkbox"/>	MASCULINO	<input type="checkbox"/>	CATEGORIA: _____
FUTSAL	<input type="checkbox"/>	FEMININO	<input type="checkbox"/>	

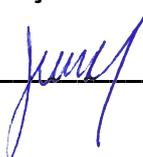
DECLARAÇÃO

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.

_____, ____ de _____ de _____

O Treinador Estagiário

A Direção do Clube

    CLUBE DE FUTEBOL "OS BELENENSES"
Departamento Futebol Formação