



# CENTRO GIRA-VOLEI FPV

Ficha de Candidatura

Nível  1  2 \*

\* Assinalar o nível pretendido

<b>ENTIDADE</b>	
<b>MORADA</b>	
<b>LOCALIDADE</b>	
<b>COD. POSTAL</b>	
<b>E-MAIL-OBRIGATÓRIO</b>	
<b>TELEFONE</b>	

<b>RESPONSÁVEL</b>	
<b>FUNÇÃO</b>	
<b>FORMAÇÃO</b>	
<b>TELEF E TELEM</b>	<b>E-MAIL</b>
<b>MORADA</b>	
<b>LOCALIDADE</b>	
<b>COD. POSTAL</b>	

<b>TREINADOR</b>	
<b>HABILITAÇÕES</b>	
<b>TREINADOR</b>	
<b>HABILITAÇÕES</b>	
<b>RESPONSÁVEL</b>	
<b>TÉCNICO</b>	
<b>HABILITAÇÕES</b>	

CENTRO **GIRA-VOLEI** / FPV

LOCAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

ENVIADO À FEDERAÇÃO EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

-

RECEBIDO NA FEDERAÇÃO EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_