



# ASSOCIAÇÃO FUTEBOL COIMBRA

Rua Ferreira Borges, 155 – 2º 3000 – 180 COIMBRA Tel: 239853684 – Fax: 239853699

**ÉPOCA 2009/2010**



**FUTSAL**

**NOTA INFORMATIVA  
Nº. 01/DEP. FORMAÇÃO**

DATA: 2010-01-07

## ÍNDICE

### **CURSO DE TREINADORES DE FUTSAL – I NIVEL**

*Para conhecimento e orientação dos Clubes filiados, Órgãos de Comunicação Social e demais interessados, divulgamos o seguinte:*

**É obrigatório, segundo os regulamentos, que todos os clubes de Futsal tenham Treinadores, devidamente credenciados, em todos os Escalões, em que participem em Provas Oficiais.**

## **CURSO DE TREINADORES DE FUTSAL** **I NIVEL**

A Associação de Futebol de Coimbra (AFC), com a supervisão da Federação Portuguesa de Futebol (FPF) vai levar a efeito **nos meses de Março e Abril de 2010**, um **Curso de Treinadores de Futsal – I Nível**, o qual irá funcionar em **horário pós-laboral**, às 2ª, 4ª e 6ª feiras, das 20:00 às 24:00 Horas e aos sábados, das 09:00 às 13:00 Horas e das 15:00 às 19:00 Horas.

O prazo limite para as inscrições **termina em 2010-02-26** e deverão ser efectuadas em impresso próprio da AFC, que se anexa, acompanhado de uma fotografia e fotocópia do Bilhete de Identidade.

As inscrições podem ser efectuadas nestes Serviços ou remetidas pelos Correios juntamente com toda a documentação até ao prazo supra referido.

O valor da taxa de inscrição é de **€300,00 (IVA INCLUIDO)**.

Damos **facilidades de pagamento**.

#### **CONDIÇÕES DE INSCRIÇÃO:**

- Idade mínima de 18 anos;
- O curso só se realiza se houver o número mínimo de 25 candidatos.

-----  
Pel'A Direcção da A.F.Coimbra  
O Secretário Geral  
(Vítor Lopes)

VL/RM



# Associação de Futebol de Coimbra CURSO TREINADORES FUTSAL (I NÍVEL)

2009 / 2010

## FICHA DE INSCRIÇÃO



Nome:

Morada:

Localidade:

C. Postal:  -

E-mail:

Nº Registo:

Telefone:  Telemovel:

B.I. nº:  Emitido em:  Arquivo:

Data Nascimento:  anos NIF:  Estado Civil:

Habilitações Académicas: \_\_\_\_\_

Conhecimento de Língua Estrangeira: Não  Sim  Qual? \_\_\_\_\_



### Exerce funções no futsal?

	Treinador Principal/Adjunto	Clube	Divisão/Escalão	Classificação
2009/2010	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2008/2009	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2007/2008	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quantos anos de Futsal Federado?



### **Dados para Facturação:** (se a facturação for em nome do candidato não preencha os campos abaixo)

Nome para Facturação: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - Localidade: \_\_\_\_\_  
Nº Contribuinte (NIF): \_\_\_\_\_

Esta ficha deve ser preenchida na íntegra e remetida à Associação de Futebol de Coimbra, **juntamente com fotocópia do Bilhete de Identidade, 1 Foto Tipo passe.**  
Associação de Futebol de Coimbra, Rua Ferreira Borges, nº 155 - 2º Andar - 3000 Coimbra  
Telef: 239 853 684 ou Fax. 239 853 699

QUINTA-FEIRA, 07 DE JANEIRO DE 2010

Dr. Rui Miguel Soares

O Candidato

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)