



FEDERAÇÃO  
PORTUGUESA  
DE FUTEBOL

**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
Licenciamento de Agentes de Jogadores

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**O abaixo-assinado requer a sua inscrição para efectuar o exame de agente de jogadores licenciado pela FPF, para o que junta:**

FICHA DE INSCRIÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDA, DATADA E ASSINADA.

DECLARAÇÃO DA INTENÇÃO DE CANDIDATURA DEVIDAMENTE DATADA E ASSINADA.

DECLARAÇÃO CONFORME AO ARTIGO 6.2 DO REGULAMENTO DOS AGENTES DE JOGADORES COM A ASSINATURA RECONHECIDA.

CURRICULUM VITAE.

CÓPIA DO CERTIFICADO DE HABILITAÇÕES.

CERTIFICADO DO REGISTO CRIMINAL.

COMPROVATIVO DA RESIDÊNCIA EM PORTUGAL.

COMPROVATIVO DE REGULARIDADE DA SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA (CÓPIA DA DECLARAÇÃO ELECTRÓNICA).

FOTOCÓPIA DO BILHETE DE IDENTIDADE E DO CARTÃO DE CONTRIBUINTE QU DO CARTÃO DE CIDADÃO

1 FOTOGRAFIA TIPO PASSE, A CORES.

PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO.

TERMOS E CONDIÇÕES DEVIDAMENTE ASSINADO.

(LOCAL E DATA) \_\_\_\_\_

(ASSINATURA) \_\_\_\_\_

**TODOS PELO FUTEBOL**