



FILIAÇÃO / INSCRIÇÃO EM PROVAS 2017 / 2018

Junto enviamos a todos os Clubes interessados os Boletins de Inscrição em Provas - Futebol / Futsal - Época 2017 / 2018.

A data limite para aceitação nos serviços da A.F.A. dos Boletins de Inscrição em Provas é 31 de julho de 2017.

Os Boletins de Inscrição em Provas somente serão considerados desde que sejam acompanhados dos valores correspondentes à Taxa de Filiação e Taxas de Inscrição em Provas, de harmonia com o Comunicado Oficial nº 1 da A.F.A.

Os Clubes de participação facultativa nas Taças do Algarve – Futebol / Futsal -, devem, em caso de intenção de participação, obrigatoriamente proceder ao preenchimento do impresso próprio de Inscrição nas Taças do Algarve, até ao prazo indicado.

Outras considerações:

IMPORTANTE:

- Os Clubes participantes em provas deverão entregar nos Serviços da A.F.A. a Lista dos Corpos Sociais do Clube, acompanhada da Acta de Tomada de Posse autenticada, bem como o Boletim de Assinaturas, documento anexo, (este último só para os elementos da Direcção em exercício), devidamente preenchido e acompanhado das cópias dos documentos de identificação dos respectivos elementos, devidamente autenticadas.

NOTA: a falta dos documentos referidos impossibilitará os Serviços da A.F.A. de aceitar, quer processos de inscrição de jogadores quer processos de pedidos de emissão de cartões de agentes desportivos.

P'la Direcção

Helder Brito

Secretário Permanente da A.F. Algarve





Associação de Futebol do Algarve

QUOTA DE FILIAÇÃO

(referente à prova mais elevada em que participa)

Clube:

CAMPEONATOS DISTRITAIS				
Categoria	1ª Divisão	2ª Divisão	Treinador (Nome)	R*
Seniores				
Categoria	S/Divisão		Treinador (Nome)	R*
Juniores				
Categoria	1ª Divisão	2ª Divisão	Treinador (Nome)	R*
Juvenis				
Iniciados				
Categoria	Mencionar N.º Equipas		Treinador (Nome)	R*
Infantis Futebol 9				
Infantis Futebol 7 – Sub13				
Infantis Futebol 7 – Sub12				
Categoria	Mencionar N.º Equipas		Treinador (Nome)	R*
Benjamins “A”				
Benjamins “B”				
Traquinas				
Petizes				
TAÇA DO ALGARVE				
(para preenchimento dos clubes participantes nos campeonatos nacionais)				
Prova	Assinalar com X		Treinador (Nome)	
Taça do Algarve - Futebol				
TAÇAS NACIONAIS – FASE DISTRITAL				
Prova	Assinalar com X		Treinador (Nome)	
Juvenil Futebol Feminino				
Futebol Sub14 - Mista				

Data: ___ / ___ / 2017

A Direcção _____

R*. Assinalar com x quando se trate de Medidas de Incentivo aos Clubes previstas no Comunicado Oficial N.º 1.

Este Boletim devidamente preenchido deverá ser entregue nos Serviços da Associação acompanhado dos valores referentes à Quota de Filiação e Taxa(s) de Inscrição nas Prova(s).

Prazo de entrega do Boletim de Inscrição em Provas nos Serviços da Associação – 31.07.2017

Nota: O Boletim deverá ser devidamente assinado e com carimbo ou selo branco do Clube.

RECINTOS DE JOGOS

INDIQUE ABAIXO QUAL (AIS) O(S) RECINTO(S) DE JOGOS A UTILIZAR NA QUALIDADE DE VISITADOS (APENAS PODERÁ SER INDICADO UM RECINTO POR ESCALÃO)

DESIGNAÇÃO DO RECINTO: _____

PROPRIETÁRIO DO RECINTO: _____
(Caso o Clube não seja proprietário do recinto de jogo deverá ser enviada declaração do proprietário autorizando o Clube a utilizar o recinto).

COORDENADAS GEOGRÁFICAS: _____

Assinale com x quais os escalões que utilizarão o recinto de jogo acima

SENIORES MASCULINOS ____ SENIORES FEMININOS ____ JUNIORES MASCULINOS ____ JUNIORES FEMININOS ____
JUVENIS ____ INICIADOS ____ INFANTIS FUT.9 ____ INFANTIS FUT.7 ____ BENJAMINS "A" ____ BENJAMINS "B" ____

DESIGNAÇÃO DO RECINTO: _____

PROPRIETÁRIO DO RECINTO: _____
(Caso o Clube não seja proprietário do recinto de jogo deverá ser enviada declaração do proprietário autorizando o Clube a utilizar o recinto).

COORDENADAS GEOGRÁFICAS: _____

Assinale com x quais os escalões que utilizarão o recinto de jogo acima

SENIORES MASCULINOS ____ SENIORES FEMININOS ____ JUNIORES MASCULINOS ____ JUNIORES FEMININOS ____
JUVENIS ____ INICIADOS ____ INFANTIS FUT.9 ____ INFANTIS FUT.7 ____ BENJAMINS "A" ____ BENJAMINS "B" ____

DESIGNAÇÃO DO RECINTO: _____

PROPRIETÁRIO DO RECINTO: _____
(Caso o Clube não seja proprietário do recinto de jogo deverá ser enviada declaração do proprietário autorizando o Clube a utilizar o recinto).

COORDENADAS GEOGRÁFICAS: _____

Assinale com x quais os escalões que utilizarão o recinto de jogo acima

SENIORES MASCULINOS ____ SENIORES FEMININOS ____ JUNIORES MASCULINOS ____ JUNIORES FEMININOS ____
JUVENIS ____ INICIADOS ____ INFANTIS FUT.9 ____ INFANTIS FUT.7 ____ BENJAMINS "A" ____ BENJAMINS "B" ____

Data: ____ / ____ / 2017

A Direcção _____



Associação de Futebol do Algarve

QUOTA DE FILIAÇÃO

(referente à prova mais elevada em que participa)

Clube:

CAMPEONATOS DISTRITAIS			
Categoria	S/Divisão	Treinador (Nome)	R*
Seniores Masculinos			
Seniores Femininos			
Juniores Masculinos			
Juniores Femininos			
Juvenis			
Iniciados			
Infantis			
Benjamins			
Traquinas			
Petizes			
TAÇA DO ALGARVE			
(para preenchimento dos clubes participantes nos campeonatos nacionais)			
Prova	Assinalar com X	Treinador (Nome)	
Taça do Algarve - Masculinos			
Taça do Algarve - Femininos			

Data: ___/___/2017

A Direcção _____

R*. Assinalar com x quando se trate de Medidas de Incentivo aos Clubes previstas no Comunicado Oficial N.º 1.

Este Boletim devidamente preenchido deverá ser entregue nos Serviços da Associação acompanhado dos valores referentes à Quota de Filiação e Taxa(s) de Inscrição nas Prova(s).

Prazo de entrega do Boletim de Inscrição em Provas nos Serviços da Associação – 31.07.2017

Nota: O Boletim deverá ser devidamente assinado e com carimbo ou selo branco do Clube.

RECINTOS DE JOGOS

INDIQUE ABAIXO QUAL (AIS) O(S) RECINTO(S) DE JOGOS A UTILIZAR NA QUALIDADE DE VISITADOS (APENAS PODERÁ SER INDICADO UM RECINTO POR ESCALÃO)

DESIGNAÇÃO DO RECINTO: _____

PROPRIETÁRIO DO RECINTO: _____
(Caso o Clube não seja proprietário do recinto de jogo deverá ser enviada declaração do proprietário autorizando o Clube a utilizar o recinto).

COORDENADAS GEOGRÁFICAS: _____

Assinale com x quais os escalões que utilizarão o recinto de jogo acima

SENIORES MASCULINOS ____ SENIORES FEMININOS ____ JUNIORES MASCULINOS ____ JUNIORES FEMININOS ____
JUVENIS ____ INICIADOS ____ INFANTIS ____ BENJAMINS ____

DESIGNAÇÃO DO RECINTO: _____

PROPRIETÁRIO DO RECINTO: _____
(Caso o Clube não seja proprietário do recinto de jogo deverá ser enviada declaração do proprietário autorizando o Clube a utilizar o recinto).

COORDENADAS GEOGRÁFICAS: _____

Assinale com x quais os escalões que utilizarão o recinto de jogo acima

SENIORES MASCULINOS ____ SENIORES FEMININOS ____ JUNIORES MASCULINOS ____ JUNIORES FEMININOS ____
JUVENIS ____ INICIADOS ____ INFANTIS ____ BENJAMINS ____

DESIGNAÇÃO DO RECINTO: _____

PROPRIETÁRIO DO RECINTO: _____
(Caso o Clube não seja proprietário do recinto de jogo deverá ser enviada declaração do proprietário autorizando o Clube a utilizar o recinto).

COORDENADAS GEOGRÁFICAS: _____

Assinale com x quais os escalões que utilizarão o recinto de jogo acima

SENIORES MASCULINOS ____ SENIORES FEMININOS ____ JUNIORES MASCULINOS ____ JUNIORES FEMININOS ____
JUVENIS ____ INICIADOS ____ INFANTIS ____ BENJAMINS ____

Data: ____ / ____ / 2017

A Direcção _____



Associação Futebol do Algarve

Boletim de Assinaturas

Elementos da Direcção em exercício

Época 20__ / 20__

Clube _____

Data de Fundação ____/____/____

Telefone da Sede: _____ Outro Telefone: _____

Morada: _____

Todas as assinaturas constantes neste documento deverão estar conforme documento de identificação.

Direcção – Cargos/Nomes	Direcção – Assinaturas
Nome: _____ Cargo: _____ Doc. de Identificação: _____ Contacto: _____ E-mail: _____	
Nome: _____ Cargo: _____ Doc. de Identificação: _____ Contacto: _____ E-mail: _____	
Nome: _____ Cargo: _____ Doc. de Identificação: _____ Contacto: _____ E-mail: _____	
Nome: _____ Cargo: _____ Doc. de Identificação: _____ Contacto: _____ E-mail: _____	
Nome: _____ Cargo: _____ Doc. de Identificação: _____ Contacto: _____ E-mail: _____	

Nome: _____ Cargo: _____ Doc. de Identificação: _____ Contacto: _____ E-mail: _____	
Nome: _____ Cargo: _____ Doc. de Identificação: _____ Contacto: _____ E-mail: _____	
Nome: _____ Cargo: _____ Doc. de Identificação: _____ Contacto: _____ E-mail: _____	
Nome: _____ Cargo: _____ Doc. de Identificação: _____ Contacto: _____ E-mail: _____	
Nome: _____ Cargo: _____ Doc. de Identificação: _____ Contacto: _____ E-mail: _____	
Nome: _____ Cargo: _____ Doc. de Identificação: _____ Contacto: _____ E-mail: _____	

P'la Direcção

Carimbo do Clube

Data: ____/____/____