



# CENTRO GIRA+ FPV

## Ficha de Candidatura

ENTIDADE		NIF	
MORADA			
LOCALIDADE		CÓD. POSTAL	
E-MAIL		TELEFONE	
■ PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO			

RESPONSÁVEL			
FUNÇÃO			
FORMAÇÃO			
E-MAIL		TELEFONE	
MORADA			
LOCALIDADE		CÓD. POSTAL	

TREINADOR			
HABILITAÇÕES			
TREINADOR			
HABILITAÇÕES			
RESP. TÉCNICO			
HABILITAÇÕES			

CENTRO GIRA+ FPV			
LOCAL			

RESPONSÁVEL PELO CENTRO

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

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