



ASSOCIAÇÃO  
DE MODALIDADES  
AMADORAS  
DE FAFE

ÉPOCA 20\_\_ / \_\_

☐ Masculino

☐ Futsal

☐ Feminino

☐ Futebol 7

☐ Futebol 11

Validade CMD  
(a preencher pela AMAF)

Dia	Mês	Ano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ATLETA AMADOR

<input type="checkbox"/> Primeira Inscrição <input type="checkbox"/> Revalidação da Inscrição <input type="checkbox"/> Transferência	<b>CLUBE EM QUE SE INSCREVE</b>  <input type="text"/> Código Clube AMAF (obrigatório)	<b>N.º Licença AMAF</b> (obrigatório, exceto 1.ª inscrição)  <input type="text"/>
--	---	--

### IDENTIFICAÇÃO DO(A) ATLETA

Nome	<input type="text"/>						
Data Nascimento	<table border="1"><tr><td>Dia</td><td>Mês</td><td>Ano</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Dia	Mês	Ano	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dia	Mês	Ano					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Número Documento Identificação (CC, PAS, CED)	<input type="text"/>						
Número de Identificação Fiscal	<input type="text"/>						

### CATEGORIA

09 Veterano <input type="checkbox"/>	08 Sénior <input type="checkbox"/>	07 Júnior <input type="checkbox"/>	06 Juvenil <input type="checkbox"/>	05 Iniciado <input type="checkbox"/>	04 Infantil <input type="checkbox"/>	03 Benjamim <input type="checkbox"/>	02 Traquina <input type="checkbox"/>	01 Petiz <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

#### \* DECLARAÇÃO DOS INTERVENIENTES (para maiores de 18 anos)

☐ Declaro que os dados pessoais acima mencionados são verdadeiros. Declaro ainda que autorizo a utilização da minha imagem na representação deste clube para a presente época desportiva. A imagem poderá ser usada em publicações nos canais de comunicação da organização (redes sociais e site oficial), nos meios de comunicação social (locais, regionais, nacionais e internacionais). Declaro ainda que não ficou acordada nenhuma contrapartida monetária em troca.

#### NOTIFICAÇÃO DE PRIVACIDADE

Os dados pessoais recolhidos neste formulário serão tratados pela Associação de Modalidades Amadoras de Fafe (AMAF) para efeitos de inscrição em competições desportivas organizadas por esta associação. Serão ainda fornecidos à Associação de Futebol de Braga e Federação Portuguesa de Futebol para efeito de homologação de provas desportivas, aos municípios dos clubes para atribuição de subsídios e às entidades parceiras com as quais temos protocolo para confirmação da sua inscrição na AMAF. O não fornecimento destes dados inviabiliza a inscrição na respetiva competição.

<p>Assinatura (conforme documento de identificação – atleta com menos de 6 anos não precisa assinar)</p> <p>Atleta _____</p> <p>_____</p> <p>Data da subscrição da inscrição ____ / ____ / ____</p>	<p>Carimbo ou selo branco do clube</p>
---	--

### DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, MÃE OU TUTOR) DO(A) ATLETA MENOR DE 18 ANOS

<p>Eu, _____ Portador(a) do C.C. n.º _____ responsável pelo(a) atleta titular do _____ (documento de identificação), declaro que os dados pessoais acima mencionados são verdadeiros e que o autorizo a sua inscrição e participação por este clube nas competições da Associação de Modalidades Amadoras de Fafe na presente época desportiva.</p> <p>Declaro ainda que autorizo a utilização da imagem na representação deste clube para a presente época desportiva. A imagem poderá ser usada em publicações nos canais de comunicação da organização (redes sociais e site oficial), nos meios de comunicação social (locais, regionais, nacionais e internacionais). Declaro ainda que não ficou acordada nenhuma contrapartida monetária em troca.</p> <p>Assinatura _____</p>
---

