

FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL | JOGADORES

(Garantida a confidencialidade | Preencher pelo Técnico Responsável pelo Acompanhamento)

Distrito: _____ Concelho: _____

Instituição: _____

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome: _____

Data Nascimento (dia/Mês/Ano): _____ Nacionalidade: _____

N.º Doc. Identificação: _____ Validade: _____

Passaporte: NÃO SIM Validade: _____Título Residência: NÃO SIM Validade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Concelho: _____

Telefone: _____ Email: _____

Contacto Emergência (nome e telefone): _____

PRÁTICA DESPORTIVAInexistente Pontual Regular no Passado Regular actualmente Prática desportiva : Futebol Futsal Outros Desportos

Quais? _____

EDUCAÇÃO / EMPREGOEstuda: SIM NÃO Escolaridade: _____Trabalha: SIM NÃO Full-Time Part-Time

Experiência Profissional: _____

SITUAÇÃO HABITACIONALINTERNATO CENTRO DE ACOLHIMENTO / ALBERGUE CASA NÃO LEGALIZADA CASA OCUPADA PENSÃO QUARTO SUBARRENDADO HABITAÇÃO SOCIAL HABITAÇÃO DE AMIGOS HABITAÇÃODE FAMILIARES HABITAÇÃO ARRENDADA OUTRA QUAL? _____**HISTORIAL CLÍNICO**Doenças infecto-contagiosas: SIM NÃO QUAIS? _____Outras Doenças: SIM NÃO QUAIS? _____Alergias: SIM NÃO QUAIS? _____Restrições Alimentares: SIM NÃO QUAIS? _____Medicação / Tratamento: SIM NÃO QUAL? _____Alcoolismo: SIM NÃO Consumos actuais: SIM NÃO Toxicod dependência: SIM NÃO Consumos actuais: SIM NÃO Quais? _____

Nº Sistema Nacional Saúde: _____ Centro Saúde: _____

Contactos Médicos: _____

SITUAÇÃO JURIDICO-PENALJá esteve em situação de reclusão? SIM NÃO

Tipos de Crime: _____

Penas aplicadas: _____

Técnico Responsável pelo Acompanhamento na Entidade: _____

Contacto Directo: _____