



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE ATLETISMO  
ASSOCIAÇÃO DE ATLETISMO DA GUARDA  
**CURSO DE TREINADORES DE ATLETISMO**  
**GRAU I / GUARDA 2016**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**



FOTO

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nº Documento Identificação (BI/CC/outro): \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada completa: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Habilit. Literárias: \_\_\_\_\_

Clube que representa: \_\_\_\_\_

Associação de Atletismo: \_\_\_\_\_

Habilit. Específicas no Atletismo (Cursos, Ações, etc.): \_\_\_\_\_

**Assinale o seu tempo de experiência prática:**

Menos de 1 ano  1 - 2 anos  2 - 5 anos  Mais de 5 anos

**Se já orienta treinos de Atletismo, assinale os blocos de disciplinas que orienta:**

Velocidade  Barreiras  Saltos  Lançamentos  1/2 Fundo e Fundo  Marcha

**Qual é o bloco ou blocos de disciplinas que lhe interessa mais?**

**Foi praticante de Atletismo?** Sim  Não

**Ainda pratica Atletismo?** Sim  Não

**Em caso afirmativo, diga em que disciplinas competiu ou compete:**

**A que nível?** Regional  Nacional  Internacional

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016.

**NOTAS:**

➤ Esta Ficha de Inscrição, depois de preenchida, deverá ser remetida impreterivelmente para [dtraaguarda@gmail.com](mailto:dtraaguarda@gmail.com), até ao dia 30 de setembro de 2016.

➤ A inscrição envolve o pagamento de uma **Taxa \***, a qual deverá ser liquidada no primeiro dia do Curso.

\* 30,00€ para candidatos propostos por Clubes filiados na FPA;

40,00€ para candidatos propostos por Clubes não filiados;

50,00€ para candidatos autopropostos.

agosto/2016

AAMF