



Conselho de Arbitragem

Associação de Futebol do Porto

ÉPOCA 2021/2022

QUESTIONÁRIO

N.º Filiado

Nome: _____

Morada Fiscal: _____

Código postal - _____

Hab. Literárias: _____

Domínio de línguas: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

CONTATOS:

Telem. _____ Emprego _____ Casa _____

E-MAIL (LETRA LEGÍVEL): _____

Empresa onde trabalha: _____

Tem facilidade de atuar de 2ª a 6ª feira Sim Não

Tem facilidade de atuar aos Sábados Sim Não
A partir de que horas: _____ h _____

Tem facilidade de atuar aos Domingos Sim Não
A partir de que horas: _____ h _____

Tem familiares ou patrões a dirigir clubes Sim Não
Quais : _____

Tem Automóvel Sim Não

Indique outras informações que julgue conveniente:

Sim, tomei conhecimento da publicação, na página deste Organismo, do Regulamento de Arbitragem 2021/2022.

Sim, tomei conhecimento da publicação, na página deste Organismo, das Normas de Classificação e Avaliação dos Árbitros 2021/2022.

Porto, ____ de _____ de 20__

(Assinatura)

NOTA IMPORTANTE: deve devolver este questionário, o mais breve possível e devidamente preenchido.