ASSOCIAÇÃO DE VOLEIBOL DO ALENTEJO E ALGARVE

BOLETIM DE FILIAÇÃO

ÉPOCA 2026 – 2027

☐ **CLUBE DE VOLEIBOL**
☐ **CLUBE COM SECÇÃO DE VOLEIBOL ORGANIZADA**
☐ **DESIGNAÇÃO DO CLUBE** _____

Os dirigentes abaixo descritos declaram filiar o clube na AVAL, comprometendo-se a respeitar os Estatutos e Regulamentos da AVAL em vigor até à data.

DADOS DO CLUBE

Sede do Clube	**Morada Postal:** **Rua:** **Código Postal:**	**Email *:** **Telef.:** **NIPC**	
IBAN			

*Endereço de e-mail oficial para o qual será enviada toda a comunicação oficial da AVAL.

Recinto Oficial de Jogos:		**Telef.:** **Telefax:**	

CORPO DIRETIVO/EXECUTIVO

Cargo Ocupado	Nome	Concordo	Contactos	
			Telemóvel	E-mail
Presidente		☐ **SIM**		
Vice-Presidente		☐ **SIM**		
Secretário		☐ **SIM**		
Tesoureiro		☐ **SIM**		
Outro		☐ **SIM**		
Resp. Departamento		☐ **SIM**		

Diretor Secção (Deve ser inscrito como Dirigente)	Nome:		(E-mail)
	Morada:		C.P.
	Tel 1 (casa):	Tel 2 (Emp):	Telem:

Delegado junto da AVAL	Nome:		
	Morada:		C.P.
	Tel 1 (casa):	E-mail	Telem:

Data	Assinatura Presidente	Carimbo do Clube
__/__/____		