

★ ★ ★ ★ ★
FUTSAL
SUB-10
2024



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome da Equipa: _____ Freguesia: _____

Pessoa a Contactar: _____ Contacto: _____

N.º JOGADOR	NOME DOS JOGADORES	CARTÃO DE CIDADÃO	Nº CONTRIBUINTE	DATA DE NASCIMENTO
				/ /
				/ /
				/ /
				/ /
				/ /
				/ /
				/ /
				/ /
				/ /
				/ /

RESPONSÁVEL DA EQUIPA:

Nome: _____ Tel.: _____

TREINADOR:

Nome: _____ Tel.: _____

MASSAGISTA OU 2º DELEGADO:

Nome: _____ Tel.: _____

O REPRESENTANTE DA EQUIPA:

Nota: Juntar cópias do cartão de cidadão dos elemento inscritos.