

★★★★★  
**FUTSAL**  
SUB-14  
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.