

FICHA DE INSCRIÇÃO

MODALIDADES COLETIVAS

MODALIDADE

EQUIPA/LOCALIDADE

ESCALÃO M. ou F.

| NOME | DATA NASCIMENTO | IDADE |
|------|-----------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

RESPONSÁVEIS

CONTACTO TELEFÓNICO

COR DO EQUIPAMENTO

