

34º TORNEIO

FUTSAL

Ficha de Inscrição

Nome da Equipa:*

Escalão:*

Nome Entidade:*

Contribuinte:*

Morada:*

Código Postal:*

Telefone:*

Telemóvel:*

E-mail:*

IBAN 0035 0795 0000 0216 1309 0

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

N.º	Nome*	Data Nascimento*	NIF*	Função	Federados #
1				JOGADOR	
2				JOGADOR	
3				JOGADOR	
4				JOGADOR	
5				JOGADOR	
6				JOGADOR	
7				JOGADOR	
8				JOGADOR	
9				JOGADOR	
10				JOGADOR	
T				TREINADOR	
M				MASSAGISTA	
D				DIRIGENTE	
AE				ATLETA EXTRA	
AE				ATLETA EXTRA	
AE				ATLETA EXTRA	
AE				ATLETA EXTRA	
AE				ATLETA EXTRA	

AE – sujeito a pagamento adicional

Indicar qual a Associação de Futebol em que se encontra inscrito na época 2024/2025

Observações:

Responsável da Equipa

Data

P'la organização