

**Torneio de Futsal das Festas de São Tomé 2019**

Ficha de Inscrição

|  |
| --- |
| **Associação/Instituição:**  |
| **Responsável pela Equipa:**  |
| **Contacto: e-mail: @** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **JOGADORES** | **Nº BI/CC** | **SEGURO \*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

\* Escrever sim ou não conforme a situação a preencher pela organização

|  |  |
| --- | --- |
| **Função** | **NOME** |
| Treinador: |  |
| Delegado: |  |

**A preencher pela organização:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entrada nº\_\_\_\_\_\_/2019 | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2019 | Hora: \_\_\_\_ h \_\_\_\_ m |
| **Inscrição Paga**: Sim\_\_\_ Não \_\_\_  | **Caução Paga através: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Cheque nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Banco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Recebido por:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |