



Torneio de Futsal das Festas de São Tomé 2025
Ficha de Inscrição

Associação/Instituição: _____

Responsável pela Equipa: _____

Contacto: _____ **e-mail:** _____ **@** _____

Nº	JOGADORES	DATA NASCIMENTO	NIF	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:	
Massagista:	

☐ A equipa aceita e compromete-se a respeitar o Regulamento do Torneio de Futsal das Festas de S. Tomé 2025.

A preencher pela organização:

Entrada nº ____/2025

Data: ____/____/2025

Hora: ____ h ____ m

Inscrição Paga: Sim ____ Não ____

Caução paga através: _____

Recebido por: _____

