

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ENTIDADES

NOME DA ENTIDADE

MORADA

CÓDIGO POSTAL

CONCELHO

TEL.

EMAIL

| | | | |
|---|--|--|--|
| — | | | |
|---|--|--|--|

TÉCNICO RESPONSÁVEL

CONTACTO

EMAIL

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

TÉCNICO

CONTACTO

EMAIL

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

TÉCNICO

CONTACTO

EMAIL

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

TÉCNICO

CONTACTO

EMAIL

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

TÉCNICO

CONTACTO

EMAIL

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

OCUPAÇÃO PRETENDIDA

| DIA | HORÁRIO | Nº ATLETAS | ESCALÃO |
|-----|---------|------------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Declara-se sob compromisso de honra que se aceitam as condições desta inscrição, tendo conhecimento de todas as Normas de Utilização desta instalação desportiva.

Barreiro, ___/___/_____

NOTA: Anexar fotocópia do documento comprovativo do seguro dos atletas e certificado/credenciação do(s) técnico(s).

A preencher pelos serviços

| | |
|---------------------|----------------------|
| Data: ___/___/_____ | O(A) Funcionário (a) |
|---------------------|----------------------|