

VI TORNEIO DE FUTSAL

GOMES EANES DE AZURARA / MANGUALDEONLINE



Identificação da Equipa

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Tel.: _____

Telem.: _____

E-mail: _____

Nº	Nome	B.I.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Nota: No acto da inscrição deverá apresentar cópia do Bilhete de Identidade dos jogadores que compõem a equipa.

Preenchimento reservado à Organização

Inscrição nº: _____ Data de entrada: ____/____/____ Assinatura: _____