

Ficha de Inscrição

Nome da Equipa: _____

Nome do Responsável: _____

Contactos

Telefone: _____ E-mail: _____

Jogadores

Nome 1: _____ C.C.: _____

Nome 2: _____ C.C.: _____

Nome 3: _____ C.C.: _____

Nome 4: _____ C.C.: _____

Nome 5: _____ C.C.: _____

Nome 6: _____ C.C.: _____

Nome 7: _____ C.C.: _____

Nome 8: _____ C.C.: _____

Nome 9: _____ C.C.: _____

Nome 10: _____ C.C.: _____

Nome 11: _____ C.C.: _____

Nome 12: _____ C.C.: _____

Treinador: _____

Massagista: _____

Delegado 1: _____

Delegado 2: _____

Organização

Casa do Povo de Pedreiras



Apoios

Município de Porto de Mós & NAFPM

