

Campeonato Regional de Interclubes



FICHA DE INSCRIÇÃO

Obrigatório o preenchimento de todos os dados

CLUBE: SPORT CLUB DO PORTO - B

TELEFONE: 962001281 **FAX:** _____

E-MAIL: hugocunha@todaaprova.pt

GRUPO: Juvenil **ESCALÃO:** SUB 14 **DIVISÃO:** _____

MASCULINOS _____ **x** _____ **MISTOS** _____
FEMININOS _____

Nº atletas	Nome	Licença	Class.	Data Nasc.
1	Manuel Sá	105240		29-08-2000
2	Miguel Sá	110132		12-02-2001
3	João Parreiro	117103		05-02-2001
4	Gonçalo Pinho	77793		01-06-2001
5	Lourenço Dias	116098		05-12-2001
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Capitão/Treinador: Hugo Cunha	Curso FPT Nível:	1	Nº Licença:	21402
E.mail: hugocunha@todaaprova.pt			Telemóvel :	913325022
Sub Capitão 1: Gustavo Sousa	Curso FPT Nível:	2	Nº Licença:	916
Sub Capitão 2:	Curso FPT Nível:		Nº Licença:	
Dirigente responsável/Seccionista: Marco Ribeiro	Nº Licença:	12108	Telemóvel :	964247424
Localização dos campos: 3				
Nº de campos disponíveis:	Piso: DURO		Cobertos:	
OBSERVAÇÕES:				