

Campeonato Regional de Interclubes



FICHA DE INSCRIÇÃO

Obrigatório o preenchimento de todos os dados

CLUBE: CLUBE DE TENIS DO PORTO _____

TELEFONE: 225028506 _____

FAX: 225089864 _____

E-MAIL: ctporto@gmail.com _____

GRUPO: JUVENIL _____ **ESCALÃO:** SUB 18 _____ **DIVISÃO:** _____

MASCULINOS _____ X _____

FEMININOS _____ MISTOS _____

Nº atletas	Nome	Licença	Class.	Data Nasc.
1	FRANCISCO CABRAL	44352	3	08-01-1997
2	MANUEL ALMEIDA	56743	29	28-05-1996
3	DIOGO SILVA	96974	36	10-08-1997
4	BERNARDO OLIVEIRA	47243	39	19-12-1997
5	FRANCISCO GUERRA	52296	108	04-12-1997
6	ERNESTO ROMANO	104361		07-12-1996
7	JOÃO MATOS	71552		18-12-1997
8	MIGUEL ANGELO MATOS	70239		10-08-1997
9	SIMÃO SECCA	78385		10-01-1996
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Capitão/Treinador: ALBERTO MIGUEL	Curso FPT Nível:	2	Nº Licença:	7160
E.mail: amiguel66@gmail.com			Telemóvel :	914436447
Sub Capitão 1: NUNO MARQUES	Curso FPT Nível:	3	Nº Licença:	7504
Sub Capitão 2:	Curso FPT Nível:		Nº Licença:	
Dirigente responsável/Seccionista: FERNANDO GONÇALVES	Nº Licença:	18760	Telemóvel :	934459693
Localização dos campos:				
Nº de campos disponíveis: 2	Piso: TERRA		Cobertos:	NÃO
OBSERVAÇÕES:				