

Campeonato Regional de Interclubes



FICHA DE INSCRIÇÃO

Obrigatório o preenchimento de todos os dados

CLUBE: Clube de Ténis de Viana

TELEFONE: 258 8230244 FAX: _____

E-MAIL: clubedetenisviana@gmail.com

GRUPO: JUVENIL ESCALÃO: SUB 18 DIVISÃO: _____

MASCULINOS X
FEMININOS _____ MISTOS _____

Nº atletas	Nome	Licença	Class.	Data Nasc.	
1	Bruno Rodrigues	87289		01-11-1998	
2	Francisco Araújo	56664		17-11-1998	
3	Gonçalo Lima	85925		03-05-2000	
4	Guilherme Lima	56823		14-05-1997	
5	João Castro	119305		26-10-1996	
6	João Parente	64071		30-10-1996	
7	Nuno Sousa	111097		26-02-1998	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Capitão/Treinador: André Luso	Curso FPT Nível:	2	Nº Licença:	72481
E.mail: clubedetenisviana.escola@gmail.com			Telemóvel :	929178385
Sub Capitão 1: Tiago Silva	Curso FPT Nível:	1	Nº Licença:	27670
Sub Capitão 2:	Curso FPT Nível:		Nº Licença:	
Dirigente responsável/Seccionista: José Pires	Nº Licença:	96203	Telemóvel :	91 998 96 00
Localização dos campos:				
Nº de campos disponíveis:3	Piso: Terra Batida		Cobertos:	3
OBSERVAÇÕES:				