

IDENTIFICAÇÃO:

Distrito: _____

Concelho: _____

Entidade: _____
_____**CONTACTOS:**

Morada: _____

Código-Postal: _____

Localidade: _____

Concelho: _____

Distrito: _____

Telef.: _____

Fax: _____

Website: _____

Pessoa de Contacto: _____

Telef. Directo: _____

Telemóvel: _____

e-mail: _____

EQUIPA:

Responsável pela Equipa: _____

Técnico Desportivo: _____

JOGADORES:

1 Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Nº de C.C.: _____

Validade C.C.: _____

Nº de Contribuinte: _____

2 Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Nº de C.C.: _____

Validade C.C.: _____

Nº de Contribuinte: _____

3 Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Nº de C.C.: _____

Validade C.C.: _____

Nº de Contribuinte: _____

4 Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Nº de C.C.: _____

Validade C.C.: _____

Nº de Contribuinte: _____

5 Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Nº de C.C.: _____

Validade C.C.: _____

Nº de Contribuinte: _____

6 Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Nº de C.C.: _____

Validade C.C.: _____

Nº de Contribuinte: _____

7 Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Nº de C.C.: _____

Validade C.C.: _____

Nº de Contribuinte: _____

8 Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Nº de C.C.: _____

Validade C.C.: _____

Nº de Contribuinte: _____