ASSOCIAÇÃO
DE FUTEBOL
DE SANTARÉM

Ação Formação Futsal

Técnicos de Mesa

28.09.2017 | 20h30

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do Clube _____

Participante 1

Nome _____ NIC (BI/CC) _____

Função no Clube _____ Contacto telefónico _____

Email _____ Data nascimento _____ / _____ / _____

Participante 2

Nome _____ NIC (BI/CC) _____

Função no Clube _____ Contacto telefónico _____

Email _____ Data nascimento _____ / _____ / _____

Participante 3

Nome _____ NIC (BI/CC) _____

Função no Clube _____ Contacto telefónico _____

Email _____ Data nascimento _____ / _____ / _____

Participante 4

Nome _____ NIC (BI/CC) _____

Função no Clube _____ Contacto telefónico _____

Email _____ Data nascimento _____ / _____ / _____

Participante 5

Nome _____ NIC (BI/CC) _____

Função no Clube _____ Contacto telefónico _____

Email _____ Data nascimento _____ / _____ / _____

Participante 6

Nome _____ NIC (BI/CC) _____

Função no Clube _____ Contacto telefónico _____

Email _____ Data nascimento _____ / _____ / _____

Esta ficha, depois de devidamente preenchida, deve ser **remetida** aos serviços da Associação (geral@afsantarem.pt) até dia **26 de setembro de 2017**.

Local: Auditório "Rui Manhoso", sede Associação de Futebol de Santarém