



Torneio Futsal Fronteira – Formulário de Inscrição

Nome da equipa:	
Diretor Responsável:	
Contacto TLM:	
E-mail:	
Nif de Entidade:	

Staff	Nome	Contacto	Nª CC	NIF	Data Nascimento
Treinador					
Delegado					
Massagista					

Jogadores	Nome	Contacto	Nª CC	NIF	Data Nascimento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					