



## **FICHA DE INSCRIÇÃO ·** Fase Escola e Fase Regional

Festa do Futebol Feminino SUB-15

NOME DA ESCOLA/CLUBE/EQUIPA:						
COORDENAÇÃO LOCAL DE DESPORTO ESCOLAR:						
REGIÃO: ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL:						
Nº da camisola	Nome (1º e último)	Data de nascimento	BI/CC/Passaporte	Pos.	Clube*	Escalão*
ÁRBITRA*:						
NOME DO RESPONSÁVEL DA EQUIPA:						
FUNÇÃO:						
CONTACTOS: email: tlm.:						



\*A árbitra de equipa a inscrever poderá ser de escalão superior ao da equipa.







