

17^{as} CLÍNICAS DE VERÃO 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO: enviar para clinicas.verao@gmail.com



Assinalar com uma cruz (X) no estágio em que se inscreve:

1º ESTÁGIO: 10 A 14 DE JULHO -

2º ESTÁGIO: 17 A 21 DE JULHO -

3º ESTÁGIO: 24 A 28 DE JULHO -

ATLETA

Nome:

Data de Nascimento:

Telemóvel:

Telefone:

E-mail:

Cartão de Saúde n.º: _____

Cartão Cidadão n.º: _____

Clube:

Escalão:

Alergias:

Se sim qual/quais?

Assinalar com uma cruz (X):

Jogador Campo - Guarda Redes - Regime Internato - Semi-Internato -

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome:

Morada:

Código Postal:

Telemóvel:

Telefone:

E-mail:

Assinatura (autorização de participação):

Assinatura (autorização de utilização imagens):

Assinatura (autorização de transporte para a praia e bowling):