

BOLETIM DE INSCRIÇÃO**PROVA:** _____

Clube / Individual: _____ Telefone: _____

Morada _____ Código Postal: _____

E-mail: _____

Primeiro e Último Nome

B.I.

Data de Nasc.

Escalação M

F

Dorsal

		// //				
		// //				
		// //				
		// //				
		// //				
		// //				
		// //				
		// //				