



CÂMARA MUNICIPAL DE LOUSADA



Nome Equipa: _____

1.º RESPONSÁVEL (Delegado)

NOME:

Número BI / CC:

Telf./Telm:

2.º RESPONSÁVEL (Treinador)

NOME:

Número BI / CC:

Telf./Telm:

Futebol de 7

Obrigatório anexar cópia BI / CC e autorização
Encarregado de Educação e cópia BI / CC

ESCALÃO: _____

	NOME DO ATLETA	N.º BI / CC	DATA NASC.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

N.º MÁXIMO DE INSCRITOS POR ESCALÃO E GÉNERO – 14

Competições:

1. **Seniores Femininos** – nascidas até 1994 (inclusive)
2. **Juvenis** – 1993/1994 – só masculinos
3. **Iniciados** – 1995/1996 – masculinos, mas podem incluir atletas femininos
4. **Infantis** – 1997/1998 – masculinos, mas podem incluir atletas femininos
5. **Escolinhas** – 1999/2000 – masculinos, mas podem incluir atletas femininos