

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALIDADE** |  |

**INSCRIÇÃO DE EQUIPA - ÉPOCA 2014/2015**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CCD/EQUIPA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | CCD Nº |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Contribuinte N.º |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Morada |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Código Postal |  | - |  |

**2. INSCRIÇÃO COM OU SEM CAMPO PRÓPRIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apresenta?  | Sim |  | Não  |  | Dia da semana |  | Até às 21h30 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Morada |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Código Postal |  | - |  |

***Pagamento através de transferência bancária***

**NIB – 0033 0000 00180680810 77 – Millennium BCP**

*Para que seja possível validar a inscrição, é obrigatório identificar no ato da transferência, o nome da equipa e a modalidade e enviar comprovativo para o Email (**inscricoesdesporto@inatel.pt**)*

**3. CONTACTOS COM A ORGANIZAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do responsável |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefone |  | Ext |  | Fax |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T. Móvel |  | Email: |  |

**4. CORRESPONDÊNCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Os contactos serão estabelecidos por email. (indicar email: |  | ) |

**5. HORÁRIO DOS JOGOS**

**Andebol, Basquetebol e Voleibol (***De 2ª a 6ª a partir das 19h30***)**

**Futebol e Futsal (***Sábados/Domingos todo o dia e eventualmente durante a semana à noite***)**

**NOTA** - Os jogos das equipas que não apresentam campo serão marcados em função da disponibilidade das instalações desportivas.

**6. COR DO EQUIPAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Camisola |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Calção |  |

**7. OBSERVAÇÕES**

|  |
| --- |
|  |

 **CARIMBO DO CCD E ASSINATURA**

|  |
| --- |
|  |