



XIRA2025



1 - Clube / Associação

Nome _____ Época _____ / _____
 Morada _____ Código Postal _____ - _____
 Freguesia _____ Concelho _____

2 - Identidade da equipa

Modalidade _____ Sexo: _____

3 - Contatos

Treinador _____
 E-mail _____ Tlm: _____
 Diretor _____
 Email _____ Tlm: _____

O Clube autoriza a utilização dos dados mencionados, para eventuais contatos sobre assuntos relacionados com a atividade desportiva.

4 - Inscrição

Campeonato Futsal	N. Equipas a inscrever
Petizes	_____
Traquinas	_____
Benjamins	_____

5 - Informação complementar

6 - Validação da informação por parte do Clube

Declaro que a informação prestada neste formulário pelo Clube/Associação acima referenciado são verdadeiras.

 (Nome do responsável do Clube/Associação)

 (Cargo que ocupa)

 (Assinatura e carimbo em uso no Clube/Associação)

 (Data)

Divisão de Desporto

Rua Luís de Camões, nº 43 – 2600-181 Vila Franca de Xira
 Telefone 263 285 600 ext: 2730 • Email: desporto@cm-vfxira.pt