

DOS 4 AOS 14 ANOS

25 A 28 DE MARÇO 1 A 5 DE ABRIL

HORÁRIO - 9H ÀS 18H

Agradecemos o preenchimento de todos os campos deste impresso com *letra legível*

Jogador do Rio Ave FC?	SIM NÃO	1ª semana
	SIM NAO	2ª semana
Número de Sócio	_	2 Sellialia
Número de Atleta		
Nome de Atleta		
NIF	N° Cartão de Cidadão	
Data de Nascimento	Escalão	
Telemóvel	Telefone	
Email	Telefone	
Morada		
Morada		
Localidade	Código Postal	
Nome do Pai		
Telemóvel	Telefone	
Nome da Mãe		
Telemóvel	Telefone	
Autorizo o/a atleta a deslocar-se nas viaturas do clube para o exterior do estádio		
	RESPONSÁVEL DO ATLETA	

