



Ficha de Inscrição

EQUIPA:		ESCALÃO:
MORADA:		
CONTACTOS		
EMAIL:		
TREINADOR:		
DIRIGENTES:		

JOGADORES

	NOME	IDADE	CIPA/BI	POSIÇÃO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Taxa de Inscrição da Equipa:	até 31-03-2017	até 30-04-2017	até 31-05-2017	até 30-06-2017	Data de Entrega
	Grátis	60,00€	70,00€	80,00€	___ / ___ / 2017
Taxa de Inscrição por pessoa:	30,00 €				
Nº de pessoas:					Total a pagar
Total:	Tequipa + (Npessoas x TPessoa)= € + (_____ x 30.00€)=				_____ Euros

Pagamento por cheque ou por transferencia Bancária	
C.C.Agrícola - ANDEBOL CLUBE DE OLIVEIRA DE FRADES	
NIB:	0045 3191 4022 0656 6901 5
IBAN:	PT50 0045 3191 4022 0656 6901 5
BIC / SWIFT:	CCCMPTPL

Organização

Andebol Clube de Oliveira de Frades - ACOF

andebol_ofrades@hotmail.com

Contactos: 918679394 (Rafael)

