

Campeonato Regional de Interclubes



FICHA DE INSCRIÇÃO

Obrigatório o preenchimento de todos os dados

CLUBE: CLUBE DE TENIS DO PORTO

TELEFONE: 225028506

FAX: 225089864

E-MAIL: ctporto@gmail.com

GRUPO: JUVENIL

ESCALÃO: SUB 18

DIVISÃO: _____

MASCULINOS _____

FEMININOS X

MISTOS _____

| Nº atletas | Nome | Licença | Class. | Data Nasc. | |
|------------|-----------------------|---------|--------|------------|--|
| 1 | LEONOR ROTHES BARBOSA | 52213 | 20 | 08-03-1996 | |
| 2 | FRANCISCA VIEIRA | 47652 | 22 | 27-12-1996 | |
| 3 | ANA MENDONÇA | 72852 | 40 | 11-09-1996 | |
| 4 | ANA ROTHES | 39731 | | 16-04-1996 | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

| | | | | |
|--|------------------|-------|-------------|-----------|
| Capitão/Treinador: JOANA PANGAIO | Curso FPT Nível: | 2 | Nº Licença: | 23170 |
| E.mail: joanapanagaio@hotmail.com | | | Telemóvel : | 919089481 |
| Sub Capitão 1: NUNO MARQUES | Curso FPT Nível: | 2 | Nº Licença: | 7504 |
| Sub Capitão 2: | Curso FPT Nível: | | Nº Licença: | |
| Dirigente responsável/Seccionista: FERNANDO GONÇALVES | Nº Licença: | 18760 | Telemóvel : | 934459693 |
| Localização dos campos: | | | | |
| Nº de campos disponíveis: 2 | Piso | TERRA | Cobertos: | NÃO |
| OBSERVAÇÕES: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |