



CAMPEONATO NACIONAL DE TRIPLAS - 2009

18 e 19 de Abril de 2009

Ficha de Inscrição

N.º _____

Capitão/Atleta

Nome: _____

Endereço: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Telefone: _____

N.º de Filiado: _____ Clube: _____

Declaro que aceito o Regulamento da Prova acima referida, bem como todos os regulamentos da FPAS para este tipo de competição, eximindo a Organização de quaisquer responsabilidades na eventual ocorrência de danos materiais ou pessoais que possam ter lugar antes, durante ou depois da prova.

_____, _____ de _____ de 2009

Assinatura _____

Atleta

Nome: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Telefone: _____

N.º de Filiado: _____

Declaro que aceito o Regulamento da Prova acima referida, bem como todos os regulamentos da FPAS para este tipo de competição, eximindo a Organização de quaisquer responsabilidades na eventual ocorrência de danos materiais ou pessoais que possam ter lugar antes, durante ou depois da prova.

_____, _____ de _____ de 2009

Assinatura _____

Atleta

Nome: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Telefone: _____

N.º de Filiado: _____

Declaro que aceito o Regulamento da Prova acima referida, bem como todos os regulamentos da FPAS para este tipo de competição, eximindo a Organização de quaisquer responsabilidades na eventual ocorrência de danos materiais ou pessoais que possam ter lugar antes, durante ou depois da prova.

_____, _____ de _____ de 2009

Assinatura _____