



### **Caros Associados,**

Destinado a promover a atividade desportiva, vão os Serviços Sociais organizar mais um Torneio Nacional Interno de Futsal.

A inscrição é individual com um custo de **10,00€**, conforme Regulamento de Participação em anexo.

Na ficha de inscrição deverá escolher a sua função:

- Treinador;
- Treinador / jogador;
- Guarda-redes;
- Jogador de campo.

### **INSCRIÇÕES**

Através da ficha de inscrição anexa, a remeter aos Serviços Sociais.

### **SEGUROS**

Será efetuado Seguro Desportivo para os atletas inscritos.

A Direção

## **OUTRAS REGIÕES**

# **TORNEIO NACIONAL INTERNO DE FUTSAL 2025**



### IDENTIFICAÇÃO

Nome \_\_\_\_\_ Nº Emp. \_\_\_\_\_ Nº Assoc. \_\_\_\_\_

Data Nasc. \_\_/\_\_/\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Local de Trabalho \_\_\_\_\_

### SELECIONAR A SUA FUNÇÃO:

- ☐ Treinador
- ☐ Treinador / jogador
- ☐ Guarda-redes
- ☐ Jogador de campo

Eu, abaixo assinado, autorizo o débito da minha conta:

|   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|---|--|--|--|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 0 | 0 | 3 | 6 | 0 |  |  |  | 9 | 9 | 1 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|---|--|--|--|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Autorização não revogável**

**Valor Total: \_\_\_\_\_ Euros**

☐ Autorizo o tratamento, por meio informático ou automatizado, dos dados pessoais acima indicados, nos termos da Lei de Proteção de Dados.

Assinatura

\_\_\_\_\_

OUTRAS REGIÕES

**TORNEIO NACIONAL INTERNO DE FUTSAL**

**2025**