|  |
| --- |
| LASER-RUN CITY TOUR [#10]  LEIRIA - 30 NOVEMBRO 2019 |

**Enviar para:** fppm.competicoes@gmail.com

Cc: [fppm.laser.run@gmail.com](mailto:fppm.laser.run@gmail.com)

**Até dia** **27 de Novembro de 2019**

Clube\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delegado do Clube: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Treinador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Licença Federativa nº (TPTD\_\_\_\_\_\_\_\_)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **INSCRIÇÃO**  **LASER RUN CITY TOUR #10 – Leiria** | | |
| ATLETA | SEXO (M/F) | DATA NASCIMENTO | UIPM ID | ESCALÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*NOTAS:*

1. *todos os clubes devem ter o respectivo Treinador (indicado no cabeçalho desta ficha de inscrição, possuidor de TPTD) presente no decorrer da prova. Caso tal não se verifique a organização da prova reserva o direito de não aceitar as classificações obtidas pelos atletas sem o devido acompanhamento técnico.*

Data \_\_\_\_/ \_\_\_ / 2019

Assinatura do Responsável do Clube

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_