|  |
| --- |
| LASER-RUN CITY TOUR [#4]AMADORA - 23 SETEMBRO 2018 |

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

Cc: fppm.laser.run@gmail.com

**Até dia 19 de Setembro de 2018**

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIX- RELAY** |  | **INSCRIÇÃO** **LASER RUN CITY TOUR #4 - AMADORA** |
| ATLETA | SEXO (F/M) | 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.*
2. *Todos os clubes devem levar os* ***alvos*** *para a prova.*

Data \_\_\_\_/ \_\_\_\_ / 2018

Assinatura do Responsável do Clube

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