

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

# Ficha de inscrição no I Torneio de Futsal Casa de Espanha

Nome Entidade: \_\_\_\_\_

Nome da equipa: \_\_\_\_\_

Endereço/Sede Social: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nº de telefone: \_\_\_\_\_ TM: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

NIPC/NIF: \_\_\_\_\_

**Condições:** Valor inscrição da equipa: 200 €

Envio de cheque nominativo no favor da Casa de Espanha ou transferência à conta  
**00104373101 – NIB: 0170.0000.00104373101.35 em ABANCA. SWIFT/BIC: CAGLPTPL.**

## **Membros da equipa:**

Primeiro Nome	Último Nome	Nº Contribuinte / Cartão Cidadão	Data de nascimento	Jogador (s/n)	Corpo Técnico (s/n)

