



FICHA DE INSCRIÇÃO

EQUIPA:

Clube:

NOME DO SKIPPER:

Licença Desportiva FPV: _____ Data de Nascimento: _____

MORADA:

TELEFONE (s):

E-MAIL:

TRIPULANTES:

	Nome	LD FPV	Posição a Bordo	Data Nascimento
1.				
2.				
3.				
4.				
S.				
S.				

Declaro que li e compreendi o Regulamento da Prova.....

Quero treinar no dia 31/10/2014: _____

Data e Assinatura: ____/____/____ _____