**Formulário de Inscrição**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FORM A | | | |
|  | | | |
| Nação: |  | | |
| Federação: |  | | |
|  |  | | |
| Morada: |  | | |
|  |  | | |
| Telefone: |  | Fax: |  |
|  |  |  |  |
| Email: |  | | |
|  |  | | |
| Pessoa de Contacto: | |  | |
|  | |  | |
| Telefone (Whatsapp): |  | Skype: |  |
|  |  | | |
| Email: |  | | |
|  |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

**Este formulário deverá ser preenchido e enviado até: 30 de Junho de 2019**

Email: [secretaria@fppd.pt](mailto:secretaria@fppd.pt) | Tel: +351 213 140 177

**Formulário de Inscrição de Equipa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FORM B – Equipa A | | | |
|  |  |  |  |
| Nação: | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Nome** | **Apelido** | |
| Pescador 1 |  |  | |
| Pescador 2 |  |  | |
| Pescador 3 |  |  | |
| Reserva |  |  | |
| Capitão |  |  | |
|  |  |  |  |
| Data: |  | Assinatura: | |

**Este formulário deverá ser preenchido e enviado até: 30 de Junho de 2019**

Email: [secretaria@fppd.pt](mailto:secretaria@fppd.pt) | Tel: +351 213 140 177

**Nota: Se algum membro da Equipa tiver alguma condição médica que requeira atenção, essa informação deverá ser dada à Organização do Torneio.**

**Formulário de Inscrição do Pescador**

**Pescador 1**

Fotografia do Pescador

Bandeira Nacional

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| **Data de Nascimento** |  |
| **e-mail (opcional)** |  |
| **Skype (opcional)** |  |
| **Whatsapp (opcional)** |  |

**Pescador 2**

Fotografia do Pescador

Bandeira Nacional

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| **Data de Nascimento** |  |
| **e-mail (opcional)** |  |
| **Skype (opcional)** |  |
| **Whatsapp (opcional)** |  |

**Pescador 3**

Fotografia do Pescador

Bandeira Nacional

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| **Data de Nascimento** |  |
| **e-mail (opcional)** |  |
| **Skype (opcional)** |  |
| **Whatsapp (opcional)** |  |

**Pescador 4**

Fotografia do Pescador

Bandeira Nacional

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| **Data de Nascimento** |  |
| **e-mail (opcional)** |  |
| **Skype (opcional)** |  |
| **Whatsapp (opcional)** |  |

**Formulário de Inscrição de Equipa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FORM B – Equipa B | | | |
|  |  |  |  |
| Nação: | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Nome** | **Apelido** | |
| Pescador 1 |  |  | |
| Pescador 2 |  |  | |
| Pescador 3 |  |  | |
| Reserva |  |  | |
| Capitão |  |  | |
|  |  |  |  |
| Data: |  | Assinatura: | |

**Este formulário deverá ser preenchido e enviado até: 30 of June 2019**

Email: [secretaria@fppd.pt](mailto:secretaria@fppd.pt) | Tel: +351 213 140 177

**Nota: Se algum membro da Equipa tiver alguma condição médica que requeira atenção, essa informação deverá ser dada à Organização do Torneio.**

**Formulário de Inscrição do Pescador**

**Pescador 1**

Fotografia do Pescador

Bandeira Nacional

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| **Data de Nascimento** |  |
| **e-mail (opcional)** |  |
| **Skype (opcional)** |  |
| **Whatsapp (opcional)** |  |

**Pescador 2**

Fotografia do Pescador

Bandeira Nacional

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| **Data de Nascimento** |  |
| **e-mail (opcional)** |  |
| **Skype (opcional)** |  |
| **Whatsapp (opcional)** |  |

**Pescador 3**

Fotografia do Pescador

Bandeira Nacional

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| **Data de Nascimento** |  |
| **e-mail (opcional)** |  |
| **Skype (opcional)** |  |
| **Whatsapp (opcional)** |  |

**Pescador 4**

Fotografia do Pescador

Bandeira Nacional

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** |  |
| **Data de Nascimento** |  |
| **e-mail (opcional)** |  |
| **Skype (opcional)** |  |
| **Whatsapp (opcional)** |  |