



ASSOCIAÇÃO FUTEBOL DE ÉVORA
TORNEIO DE VETERANOS
2018-2019
Ficha de Inscrição

NOME DO CLUBE: _____

Morada: _____

Localidade: _____ **Cód. Postal:** ____/____

Contacto Telefónico: ____/____ **email:** _____

Director Responsável pela participação no Torneio: _____

Contato do Director Responsável: Tel. _____ **email:** _____

O Clube compromete-se a participar no Torneio de Veteranos de acordo com os princípios definidos em Regulamento da prova.

O Presidente do Clube

Poderá enviar para o mail da Associação, para gabinete.tecnico@afevora.pt