



fundação
portuguesa de
cardiologia

1º Torneio de Futebol 5 Solidário da Fundação Portuguesa de Cardiologia

Por favor, preencher este formulário e enviar para ligadeamigos@fpcardiologia.pt

Mais informações: ligadeamigos@fpcardiologia.pt | 21 381 5000

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE EQUIPA

1. Identificação da Empresa

EMPRESA: _____

2. Identificação do Número Fiscal da Empresa para efeitos de recibo de donativo

NIPC: _____

3. Identificação dos jogadores (mínimo 8 jogadores; máximo 12 jogadores)

	NOME DO JOGADOR	IDADE
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

4. Identificação de Pessoa de Contacto, para articulação com a organização do Torneio

PESSOA DE CONTACTO: _____

TELEMÓVEL: _____ TELEFONE: _____

E-MAIL: _____



fundação
portuguesa de
cardiologia

1º Torneio de Futebol 5 Solidário da Fundação Portuguesa de Cardiologia

Por favor, preencher este formulário e enviar para ligadeamigos@fpcardiologia.pt

Mais informações: ligadeamigos@fpcardiologia.pt | 21 381 5000

5. Após a leitura do regulamento por todos os jogadores inscritos, estes deverão assinar junto ao número onde foram identificados no ponto 3.

DECLARO QUE TOMEI CONHECIMENTO DO REGULAMENTO DO 1º TORNEIO DE FUTEBOL 5 DA FUNDAÇÃO PORTUGUGUESA DE CARDIOLOGIA:

	NOME DO JOGADOR
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	