Comité Regional de Rugby do Centro

Bairro Sousa Pinto, 17 – Telf./Fax: 309 948 399
3000-393 COIMBRA

Apartado 4097
3031-901 Coimbra

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE JOGADORES
Torneio Equipas Emergentes

Clube _____ **Data** _____/_____/_____

NOME COMPLETO DOS JOGADORES	SEM SEGURO	Nº BILHETE DE IDENTIDADE

SOLICITAMOS AOS CLUBES QUE ENVIEM ESTA FICHA DEVIDAMENTE PREENCHIDA (1 POR EQUIPA), COM INDICAÇÃO DOS JOGADORES QUE NÃO TÊM SEGURO COM UM (X).

Assinatura do Responsável

_____