

Ficha de Inscrição 2020-2021

LIGA REGIONAL RADIKAL DARTS

NOME DA EQUIPA

HORA DE JOGO PREFERENCIAL*

LOCAL DE JOGO

Padrão: 16.00h

Sábado às:

***Não estando preenchido, a hora definida é a hora padrão.**

JOGADOR 1 (CAPITÃO):

NOME: _____	NICK NAME: _____	MPR: _____
NUM. ID: _____	TEL: _____	ASSINATURA: _____

Email contacto capitão Equipa: _____

JOGADOR 2 (SUB-CAPITÃO):

NOME: _____	NICK NAME: _____	MPR: _____
NUM. ID: _____	TEL: _____	ASSINATURA: _____

JOGADOR 3:

NOME: _____	NICK NAME: _____	MPR: _____
NUM. ID: _____	TEL: _____	ASSINATURA: _____

JOGADOR 4:

NOME: _____	NICK NAME: _____	MPR: _____
NUM. ID: _____	TEL: _____	ASSINATURA: _____

JOGADOR 5:

NOME: _____	NICK NAME: _____	MPR: _____
NUM. ID: _____	TEL: _____	ASSINATURA: _____

JOGADOR 6:

NOME: _____	NICK NAME: _____	MPR: _____
NUM. ID: _____	TEL: _____	ASSINATURA: _____

JOGADOR 7:

NOME: _____	NICK NAME: _____	MPR: _____
NUM. ID: _____	TEL: _____	ASSINATURA: _____

A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO DATA DE RECEPÇÃO _____ MPR EQUIPA _____

