

FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL

TRIPULAÇÃO

Remador 1:

Nome _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Género _____

Morada _____ Código Postal _____

E-mail _____ Telefone _____

☐ Declaro que conheço as normas da prova que aceito e respeitarei, que possuo a condição física adequada para participar na Regata de Aiolas a 2 Remadores no dia 29 de setembro de 2024, pelas 11 horas na Baía de Sesimbra e aceito as condições do seguro de acidentes desportivos.

Assinatura (do encarregado educação se menor de idade)

Remador 2:

Nome _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Género _____

Morada _____ Código Postal _____

E-mail _____ Telefone _____

☐ Declaro que conheço as normas da prova que aceito e respeitarei, que possuo a condição física adequada para participar na Regata de Aiolas a 2 Remadores no dia 29 de setembro de 2024, pelas 11 horas na Baía de Sesimbra e aceito as condições do seguro de acidentes desportivos.

Assinatura (do encarregado educação se menor de idade)

Organização:

SESIMBRA



MUTUA
DOS PESCADORES

Apoios:

Intermarché
JUNTOS PELO MELHOR E MAIS BARATO