



I TRIATLO DAS FESTAS DA MADALENA

Ficha de Inscrição

Nome da equipa: _____

PROVA DE CAIAQUE

Nome completo:	
B.I. ou C.C.:	E-mail:
Data de nascimento: ___/___/____	Tlm:

PROVA DE CICLISMO

Nome completo:	
B.I. ou C.C.:	E-mail:
Data de nascimento: ___/___/____	Tlm:

PROVA DE ATLETISMO

Nome completo:	
B.I. ou C.C.:	E-mail:
Data de nascimento: ___/___/____	Tlm:

(É obrigatório preencher todos os campos)

A preencher pela organização:

➤ Número do dorsal/peitoral: _____