



Boletim de Inscrição Competições do Calendário Nacional

Equipa: _____
Responsável: _____ Cargo: _____
Telf./Tm: _____ Fax: _____

Compromete-se a participar na Prova

Nome da Prova: _____
Classe: _____ Categoria: _____
Data: _____

Com os seguintes corredores

Nome	Licença	Dorsal	Código UCI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Suplentes

1			
2			
3			
4			

É necessário preencher todos os dados.

Estabelecendo as seguintes condições de participação:

Local e Data:

**Assinatura do responsável
e carimbo do Clube**

O Organizador
