CAMPEONATO NACIONAL SUB-19 & ABSOLUTO
MACHICO – 15/16 NOVEMBRO DE 2025

ENVIAR PARA: fppm.competicoes@gmail.com

Inscrições até dia **12 de Novembro** de **2025**

Clube:_____
Delegado Clube: _____
Treinador: _____ TPTD nº _____

Nome	Apelido	Data Nasc.	Tempo Nat.	Esg.	Provas em que participa?	
					ABSOLUTO	SUB-19

NOTA 1: todos os clubes com atletas inscritos devem ter o respectivo Treinador (indicado no cabeçalho desta ficha de inscrição, possuidor de TPTD) ***presente no decorrer da prova****. Caso tal não se verifique a organização da prova reserva o direito de não aceitar as classificações obtidas pelos atletas sem o devido acompanhamento técnico.*

Data / /

Assinatura do Responsável do Clube