**CLUBE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** **ÉPOCA 2016/17** | **Prazo de inscrição** | **Indicar****(X)** |
| **MASCULINOS** |  |
|  |  |  |
| **Campeonato Regional Absoluto**  | **26 setembro**  |  |
| **Campeonato Regional Sub 19**  | **30 setembro**  |  |
| **Campeonato Regional Sub 17**  | **30 setembro**  |  |
| **Campeonato Regional Sub 15**  | **14 outubro**  |  |
| **Campeonato Regional Sub 13** | **31 outubro** |  |
| **Campeonato Regional Sub 13 (misto)** | **14 outubro**  |  |
| **Campeonato Regional Sub 11 (misto)** | **31 outubro** |  |
|  |
| **FEMININOS** |  |
|  |  |  |
| **Campeonato Regional Absoluto**  | **26 setembro**  |  |
| **Campeonato Regional Sub 20**  | **30 setembro**  |  |
| **Campeonato Regional Sub 18**  | **30 setembro**  |  |
| **Campeonato Regional Sub 16**  | **14 outubro**  |  |
| **Campeonato Regional Sub 13**  | **31 outubro** |  |
|  |  |  |
| **Piscina p/ jornadas concentradas (obrigatório):** |

* **Taxa de Inscrição por escalão**, obrigatória, a liquidar à data da inscrição: **150 €;**
* **A Taxa de Participação** por escalão será quantificada aquando dos sorteios e liquidada antes do início das competições (2 tranches);
* A Taxa de Inscrição (1) será **deduzida** ao valor da Taxa de Participação (2).
* Caso tenha inscrito equipas nos escalões de sub 11, terá um desconto de 25% nos escalões absolutos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Delegado Oficial PA do Clube:****Nome:** | **Email:****Telemóvel:** |
| **Email oficial PA do Clube:** |  |

**Validado pelo Clube:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura/Carimbo)**

* **DATA DOS SORTEIOS: A DESIGNAR EM COMUNICADO**
* Recebido na ANNP em: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Recibo nº.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_