



Ficha de Inscrição



		TAD
	PROVA QUALIFICATIVA	CRAD
DATA		OPEN

C A V A L E I R O	Nome			
	Licença FEP	Data Nascimento	Escala	
	Morada			
	Localidade	Código Postal		
	Telefone/Telemóvel	E-mail		

Caso o(a) concorrente seja menor de idade e não se faça acompanhar pelos pais ou encarregados de educação, indicar a pessoa responsável pelo(a) mesmo(a).

Nome	Contato

C A V A L O S	Nome	Nº REG FEP	Idade	Criador	Proprietário	CRAD	TAD

RESERVADO À ORGANIZAÇÃO			
Data Recepção			
Montante Inscrição		Pago em	Cheque Dinheiro Transferência
Responsável			