**IVº Encontro Nacional de Tricicleta Coimbra 2017**

**Pista do Estádio Municipal de Coimbra**



**23 de Novembro**

**Inscrição**

|  |  |
| --- | --- |
| Clube: | |
| Pessoa de contacto: | |
| Email: | |
| Telefone: | Fax: |

**Atletas:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Último Nome** | **Primeiro Nome** | **Data de Nascimento** | **Género M/F** | **Classe** | **Distância** | | | |
| **100m** | **200m** | **400m** | **800m** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Equipa Técnica:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Último Nome** | **Primeiro Nome** | **Função** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL Inscrições:** | ***N =*** | *× € 5,00 =* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REFEIÇÕES:** | ***N =*** |  |  |