



FEDERAÇÃO ANGOLANA DE TÊNIS

FÓRMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

A Associação Provincial de Ténis de _____, deseja inscrever os seguintes atletas ao Campeonato Nacional Júnior e Sénior:

N/O	Nome do Atleta	Data de Nascimento	Clube	Província	Escalão
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Obs: Anexar cópia do bilhete de identidade de cada atleta inscrito.

N/O	Nome do Treinador	Posição na Associação Provincial
1		

Assinatura e Carimbo:

O formulário de inscrição deve ser enviado para o seguinte e-mail: geral@fatenis.co.ao

PRAZO PARA INSCRIÇÃO: 14 de Fevereiro de 2025.

Endereço: Complexo Desportivo da Cidadela, Luanda – Angola

E-mail: geral@fatenis.co.ao

Telefone: +244 222 790 861/+244 928 767 526/+244 928 336 441/+244 949 073 688