

Projecto Escolas de Ciclismo

Formulário de Enquadramento Desportivo 2018

Identificação		Estrada	
		BTT	
		BMX	
Clube / Instituição			
Denominação da Escola de Ciclismo			
Endereço		Localidade	
C. Postal	-	Distrito	Concelho
Freguesia	Tel.		
Site	E- mail		
Associação de Ciclismo		Zona :	A B

2. Quadro Técnico

CARGO / FUNÇÃO	NOME	TELEFONE / TELEMÓVEL	E-MAIL
PRESIDENTE DA DIRECÇÃO			
DIRECTOR DA ESCOLA			
COORDENADOR			
TÉCNICO (BENJAMINS)			
TÉCNICO (INICIADOS)			
TÉCNICO (INFANTIS)			
TÉCNICO (JUVENIS)			

Nota: O Coordenador poderá assumir também o cargo de Técnico. Cada Técnico poderá ter a seu cargo mais do que um escalão.

3. Atletas Inscritos

	Nome	Sexo	Data Nasc.	Escalão	Estrada	BTT	BMX
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

Data:

Nome do Coordenador da Escolas _____

Contacto Telefone/Telemóvel _____

O Coordenador da Escola

A Direcção

(Assinatura e carimbo)

(Assinatura e carimbo)