

XIV TORNEIO NACIONAL INTERBANCÁRIO DE FUTSAL (Veteranos)

O SBC vai realizar o Torneio Nacional de FUTSAL (Veteranos), podem participar Ativos e Reformados, **que perfaçam 40 anos de idade até 31 de dezembro de 2015.**

As regras deste torneio são idênticas às dos anos anteriores, que tanto êxito e participação tiveram junto dos associados dos três Sindicatos. As equipas podem inscrever um máximo de doze jogadores e devem nomear um responsável, que actuará como seu delegado perante o Departamento de Tempos Livres e a quem será entregue toda a correspondência relacionada com o torneio.

As inscrições deverão ser feitas **impreterivelmente até 04 de janeiro de 2016, pelo email: desporto@sibace.pt** ou Setor de Apoio aos Corpos Gerentes e Serviços - Av. Fernão de Magalhães, 476 - 3000-173 Coimbra, ou directamente nos Secretariados das Secções Regionais correspondente ao seu distrito.

O sorteio para o apuramento da equipa que vai representar o SBC na Final Nacional relalizar-se-á na Sede do Sindicato no dia 21 de janeiro de 2016, pelas 17 horas.



Saudações Sindicais
A Direção



XIV TORNEIO NACIONAL INTERBANCÁRIO DE FUTSAL (VETERANOS)

BOLETIM DE INSCRIÇÃO



NOME DA EQUIPA _____
 COR DA CAMISOLA _____ OU _____
 INSTITUIÇÃO BANCÁRIA _____
 LOCALIDADE _____ TELEFONE/MÓVEL _____

| | NOME DOS JOGADORES | Nº DE SÓCIO | ASSINATURA | LOCAL DE TRABALHO |
|----|--------------------|-------------|------------|-------------------|
| 1 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 4 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 5 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 6 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 7 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 8 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 9 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 10 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 11 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 12 | _____ | _____ | _____ | _____ |

Delegado _____ Assinatura _____ Sócio Nº _____

Banco _____ Local de trabalho _____ Telefone/Móvel _____ Fax _____

Treinador _____ Assinatura _____ Sócio Nº _____

E-mail _____

Data ____/____/____ Assinatura do Delegado da Equipa _____

