ASSOCIAÇÃO DE ATLETISMO DA GUARDA

FICHA DE INSCRIÇÃO

Clube:		Sigla:	
Competição:	**34º CAMPEONATO DISTRITAL DE CORTA-MATO**		
Organização:	**Associação de Atletismo da Guarda**		
Local e Data:	**ASTA, Cabreira - Almeida, 05 de Fevereiro de 2012**		

Dorsal (Organização)	**Nome do Atleta** (Primeiro e último)	**Ano Nasc.**	**Escalão**	**Sexo**

Responsável pelo Clube / Contacto **Data**

_____ / _____ _____ / _____ / 2012

Associação de Atletismo da Guarda

Avª. do Estádio Municipal *Bancadas do Estádio* *6300 - 705 Guarda*

Telef./Fax: 271 221 721 *www.aag.pt* *E-mail: aaguarda@aag.pt*