

XLIII TORNEIO INTERBANCÁRIO DE FUTSAL



O SBN vai levar a efeito o **XLIII Torneio Interbancário de FUTSAL**, para apuramento do seu campeão de 2019 e representante na Final Conjunta que se realizará em junho, em local a designar, com o Campeão do SNQTB. Este Torneio, aberto à participação de equipas constituídas por associados do SBN, e de seus familiares diretos, desde que beneficiários dos SAMS e/ou dos Serviços Sociais da CGD, irá decorrer durante os meses de abril e maio, de acordo com o número de equipas inscritas e datas a indicar aquando do respetivo sorteio dos jogos. Com a colaboração de todos, uma vez mais, o convívio em competição será a marca deste Torneio de FUTSAL.

As inscrições deverão ser feitas **impreterivelmente até 15 de março de 2019**, (Loja de Atendimento), Rua Cândido dos Reis, 130-2º, 4050-151 Porto, ou e-mail: sag@sbn.pt.

O sorteio realizar-se-á no dia **22 de março de 2019 (sexta-feira)**, pelas 17,30 horas na Rua de Cândido dos Reis, 130 – 2º Porto.

Saudações Sindicais
A DIREÇÃO

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO

Não são aceites quaisquer inscrições sem instrução de pagamento

O pagamento poderá ser efetuado por débito direto (mediante autorização do sócio), presencialmente nos nossos serviços, ou ainda através de transferência bancária para a nossa conta de **IBAN PT50 0033 0000 0388 0164 34039**, e **envio de comprovativo para sag@sbn.pt**.

SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS O preço por desportista **inclui Seguro de Acidentes Pessoais**, na Caravela Seguros (Apólice 23-112595)

Para informações sobre as condições gerais e particulares da apólice, consulte os serviços ou www.sag.pt



XLIII TORNEIO INTERBANCÁRIO DE FUTSAL

Boletim de inscrição



EQUIPA _____
COR DA CAMISOLA _____ ou _____
INSTITUIÇÃO BANCÁRIA _____
LOCALIDADE _____ TELEFONE/TELEMÓVEL _____

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

Nome do Delegado _____ Sócio Nº _____

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

Treinador _____ Assinatura _____ Sócio Nº _____

Anexo: € 100,00 em cheque nº _____ s/ o Banco _____ E-mail _____

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

N.B. - Para o completo preenchimento deste Boletim de Inscrição, lêr atentamente os esclarecimentos transcritos no verso

NOTAS

- 1 - Só será permitida a inscrição de trabalhadores bancários sócios do SBN e/ou dos seus familiares diretos (cônjuges, pais e filhos), desde que beneficiários dos SAMS ou dos Serviços Sociais da CGD
- 2 - As equipas só poderão inscrever um máximo de 12 jogadores (doze).
- 3 - As equipas terão, como responsável, um Delegado que responderá perante a Comissão Organizadora e a quem será enviada toda a correspondência.
- 4 - **As inscrições, deverão ser acompanhadas de um cheque, no valor de € 100,00, passado à ordem do Sindicato dos Bancários do Norte.**
- 5 - As inscrições deverão fazer-se acompanhar dos cartões de atleta, utilizados nos Torneios anteriores, independentemente de o jogador ter sido, ou não inscrito pela mesma equipa. Os atletas que não tenham cartão, bem como os Treinadores e os Delegados das equipas, terão de enviar uma fotografia, não sendo aceites fotocópias de fotografias.
- 6 - A Comissão Organizadora não se responsabiliza pela emissão de cartão de atleta, condição indispensável para jogar, se as fotografias não acompanharem a respetiva inscrição.
- 7 - O início do **XLIII TORNEIO INTERBANCÁRIO DE FUTSAL** está previsto para o mês de abril de 2019.

A Comissão Organizadora funcionará no: SINDICATO DOS BANCÁRIOS DO NORTE
Rua de Cândido dos Reis, 130-2º
4 050-151 PORTO