

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

### 女子羽毛球 (雙打)

### TORNEIO DE BADMINTON, FEMININO (PARES)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
第一組 1º par		
第二組 2ºpar		
第三組 3ºpar		
第四組 4ºpar		
第五組 5ºpar		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日上午八時至下午五時，假澳門東亞運動會體育館綜合劇院-羽毛球場舉行。  
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Coliseu-Campo de Badminton, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 17:00.
2. 請於本年四月十日，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.
4. 兩個有分球員不能同時組合，違規者取消比賽資格。  
Não pode participar na mesma equipa dois jogadores que possuem classificação nesta modalidade, na RAEM.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

### 男子羽毛球 (雙打)

### TORNEIO DE BADMINTON, MASCULINO (PARES)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
第一組 1º par		
第二組 2ºpar		
第三組 3ºpar		
第四組 4ºpar		
第五組 5ºpar		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日上午八時至下午五時，假澳門東亞運動會體育館綜合劇院-羽毛球場舉行。  
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Coliseu-Campo de Badminton, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 17:00.
2. 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.
4. 兩個有分球員不能同時組合，違規者取消比賽資格。  
Não pode participar na mesma equipa dois jogadores que possuem classificação nesta modalidade, na RAEM.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關:		
Serviços:		
團體負責人:		
Nome do responsável da equipa:		
聯絡電話:		
Telefone No.:		

### 混雙羽毛球賽

### TORNEIO DE BADMINTON, (PARES MISTOS)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
第一組 1º par		
第二組 2ºpar		
第三組 3ºpar		
第四組 4ºpar		
第五組 5ºpar		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日上午八時至下午五時，假澳門東亞運動會體育館綜合劇院-羽毛球場舉行。  
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Coliseu-Campo de Badminton, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 17:00.
2. 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.
4. 兩個有分球員不能同時組合，違規者取消比賽資格。  
Não pode participar na mesma equipa dois jogadores que possuem classificação nesta modalidade, na RAEM.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

### 女子乒乓球 (單打)

### TORNEIO DE TÊNIS-DE-MESA, FEMININO (SINGULAR)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

*連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio*

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

- 本賽事將於本年五月一日上午九時至下午二時，假澳門東亞運動會體育館展覽中心-乒乓球區舉行。  
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Sala de Exposições-Zona de Tênis-de-Mesa, no dia 1 de Maio deste ano das 09:00 às 14:00.
- 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
- 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

### 男子乒乓球 (單打)

### TORNEIO DE TÊNIS-DE-MESA, MASCULINO (SINGULAR)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

*連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio*

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

#### 備註 NOTA:

- 本賽事將於本年五月一日上午九時至下午二時，假澳門東亞運動會體育館展覽中心-乒乓球區舉行。  
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Sala de Exposições-Zona de Tênis-de-Mesa, no dia 1 de Maio deste ano das 09:00 às 14:00.
- 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
- 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

乒乓球 (團體組 限報三至五人)

### TORNEIO DE TÊNIS-DE-MESA (Mistos)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

*連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio*

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

- 本賽事將於本年五月一日上午九時至下午二時，假澳門東亞運動會體育館展覽中心-乒乓球區舉行。  
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Sala de Exposições-Zona de Tênis-de-Mesa, no dia 1 de Maio deste ano das 09:00 às 14:00.
- 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
- 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關:			
Serviços:			
團體負責人:			
Nome do responsável da equipa:			
聯絡電話:			
Telefone No.:			
裝備顏色:	球衣 Camisolas:		
Cores dos equipamentos:	球褲 Calções:		

### 男子七人足球比賽

### TORNEIO DE FUTEBOL DE 7 INTER-SERVIÇOS

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

*連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio*

日期: \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日上午九時正，假奧林匹克體育中心-戶外天地(三育足球場)舉行。  
O torneio terá lugar no Quintal Desportivo de Sam Yuk Futebol, no dia 1 de Maio deste ano às 09:00.
2. 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
3. 比賽將會以抽籤形式進行分組，並將通知有關之團體負責人出席抽籤過程。  
Consoante o número de inscrições será decidido o sistema de jogos a realizar e no caso de haver sorteio será comunicado aos respectivos responsáveis para estarem presente no sorteio deste torneio.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

女子 3,000 米比賽(18 歲至 39 歲即 2008 年至 1987 年)

**PROVA DE CORRIDA DE 3,000M, FEMININO(18 a 39 anos de idade)**

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。  
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

### 女子 3,000 米比賽(40 歲或以上即 1986 年或以前)

#### PROVA DE CORRIDA DE 3,000M, FEMININO(Mais de 40 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

#### 備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。  
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

### 男子 5,000 米比賽(18 歲至 39 歲即 2008 年至 1987 年)

### PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(18 a 39 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。  
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

### 男子 5,000 米比賽(40-45 歲即 1986 年至 1981 年)

#### PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(Mais 40 a 45 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

- 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。  
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
- 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
- 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

### 男子 5,000 米比賽(46-50 歲即 1980 年至 1976 年)

#### PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(46 a 50 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。  
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

### 男子 5,000 米比賽(51-55 歲即 1975 年至 1971 年)

#### PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(51 a 55 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

#### 備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。  
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

### 男子 5,000 米比賽(56-60 歲即 1970 年至 1966 年)

#### PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(56 a 60 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。  
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

## 報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

### 男子 5,000 米比賽(61 歲或以上即 1965 年或以前)

### PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(Mais de 61 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / Cartão de identificação / Cartão de sócio

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
團體負責人  
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

- 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。  
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
- 請於本年四月十日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。  
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 10 de Abril deste ano.
- 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。  
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.