



CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL LIVRE -2024

FICHA DE INSCRIÇÃO

EQUIPE:							
NOME DO JOGADOR:		O JOGADOR:	Nº do RG	DATA DE NASC.	ASSINATURA:		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
80							
09							
10							
11							
12							

TREINADOR:		N⁰ do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
01								
	MASSAGISTA:	N⁰ do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
01								
				,				
	PRESIDENTE:	№ do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
01								
 Li e Concordo com os termos do Regulamento do Campeonato Municipal de Futsal LIVRE - 2024, bem como autorizo o uso da imagem da todos os membros da equipe acima na divulgação do evento. 								
		Presidente da Equip	ре					