



CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL FEMININO -2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

E	QUIPE:				
NOME DO JOGADOR:		OO JOGADOR:	Nº do RG	DATA DE NASC.	ASSINATURA:
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					

TREINADOR:		Nº do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
01								
	MASSAGISTA:	№ do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
01								
	PRESIDENTE:	№ do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
01								
Li e Concordo com os termos do Regulamento do Campeonato Municipal de								
Futsal FEMININO - 2025, bem como autorizo o uso da imagem da todos os membros da								
equipe acima na divulgação do evento.								
	Presidente da Equipe							