



## **CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL VETERANO -2025**

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Е	QUIPE:				
	NOMER		No do DO	DATA DE MACO	A CCINIATUDA.
	NOME L	O 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									
<ul> <li>Li e Concordo com os termos do Regulamento do Campeonato Municipal de</li> <li>Futsal VETERANO - 2025, bem como autorizo o uso da imagem da todos os membros</li> <li>da equipe acima na divulgação do evento.</li> </ul>									
Presidente da Equipe									