



CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTEBOL DE CAMPO -2024

FICHA DE INSCRIÇÃO

E(QUIPE:				
	NOME D	O JOGADOR:	Nº do RG	DATA DE NASC.	ASSINATURA:
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
			1	1				
	TREINADOR:	Nº do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
01								
	MASSAGISTA:	№ do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
01								
	PRESIDENTE:	Nº do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
01								
Li e Concordo com os termos do Regulamento do Campeonato Municipal de								
Futebol de campo - 2024, bem como autorizo o uso da imagem da todos os membros da								
equipe acima na divulgação do evento.								

Presidente da Equipe