



## **CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL VETERANO -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	I	-1				
	TREINADOR:	Nº do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
0.4								
01								
	MASSAGISTA:	Nº do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
01								
	DDEOIDENTE.	NO de DO	TELEFONE.	A COINTATUDA.				
	PRESIDENTE:	Nº do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:				
01								
<ul> <li>Li e Concordo com os termos do Regulamento do Campeonato Municipal de</li> </ul>								
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