19º Copa Gremetal de Futsal

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS E COMISSÃO TÉCNICA**

CLUBE: CATEGORIA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOME DO ATLETA** | **DATA DO NASCIMENTO** | **RG Nº** |
| 01 |  | **/** | **/** |  |
| 02 |  | **/** | **/** |  |
| 03 |  | **/** | **/** |  |
| 04 |  | **/** | **/** |  |
| 05 |  | **/** | **/** |  |
| 06 |  | **/** | **/** |  |
| 07 |  | **/** | **/** |  |
| 08 |  | **/** | **/** |  |
| 09 |  | **/** | **/** |  |
| 10 |  | **/** | **/** |  |
| 11 |  | **/** | **/** |  |
| 12 |  | **/** | **/** |  |
| 13 |  | **/** | **/** |  |
| 14 |  | **/** | **/** |  |
| 15 |  | **/** | **/** |  |

|  |
| --- |
| **COMISSÃO TÉCNICA** |
| TÉCNICO: |
| MASSAGISTA: |
| REPRESENTANTE: |
| DIRETOR: |
| E-MAIL: |

NOME DO RESPONSÁVEL: ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

OBS.: Somente será aceita a inscrição da equipe se vier acompanhada de todas as xerox do RG (colorido), constantes no Regulamento, bem como o comprovante do pagamento da taxa de inscrição.