



# TAÇA DOS BANCÁRIOS 25 ANOS

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS E COMISSÃO TÉCNICA

<b>EQUIPE:</b>	<b>CIDADE:</b>
<b>REPRESENTANTE:</b>	<b>TELEFONE:</b>
	<b>E-MAIL:</b>

<b>MODALIDADE: FUTSAL</b>
<b>CATEGORIA: ADULTO</b>
<b>NAIPE: MASCULINO</b>

Nº	ATLETA	RG	CPF	DATA DE NASC.
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
Nº	<b>CONVIDADOS(DEPENDENTES EM 1ºGRAU, VIGILANTES E ESTAGIÁRIOS)</b>			
01				

<b>COMISSÃO TÉCNICA</b>			
NOME	RG	CPF	DATA DE NASC.

<b>LOCAL E DATA:</b>	
<b>ASSINATURA DO REPRESENTANTE</b>	<b>ASSINATURA COORDENAÇÃO DA COMPETIÇÃO</b>