



FICHA DE INSCRIÇÃO NOMINAL

| | |
|--------------------|--|
| EQUIPE | |
| RESPONSÁVEL | |

MODALIDADE: FUTSAL

| | | | | |
|--------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|------------------|
| NAIPE | <input type="checkbox"/> | FEMININO | <input type="checkbox"/> | MASCULINO |
|--------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|------------------|

| | NOME COMPLETO DO(A) ATLETA | DATA DE NASCIMENTO | RG OU CPF |
|---|-----------------------------------|---------------------------|------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |

| | COMISSÃO TÉCNICA RESPONSÁVEL | DATA DE NASCIMENTO | RG OU CPF |
|---|------------------------------|--------------------|-----------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas nesta ficha bem como dos documentos anexados e declaro estar ciente de que a falsidade de documentos ou de informações implicará na desclassificação imediata de participação e aplicação das penalidades cabíveis.

RESPONSÁVEL PELA EQUIPE

OBSERVAÇÕES:

- A DOCUMENTAÇÃO DEVERÁ SER ANEXADA NESTA FICHA
- CÓPIA DO RG , COMPROVANTE DE ENDEREÇO E/OU TÍTULO DE ELEITOR DE CADA PARTICIPANTE E DA COMISSÃO TÉCNICA