

CAMPEONATO MUNICIPAL
FUTSAL MENORES 2022

Secretaria Municipal de
ESPORTES

Nome da Equipe:		CATEGORIA:	SUB
-----------------	--	------------	-----

Nome do Responsável 1:		RG.:			
CPF.		Fone resid.:		Celular:	

Nome do Responsável 2:		RG.:			
CPF.		Fone resid.:		Celular:	

Responsável Reserva:	
----------------------	--

INSCRIÇÕES DE ATLETAS: MÍNIMO 08

01		Nasc.:	/	/	RG	
02		Nasc.:	/	/	RG	
03		Nasc.:	/	/	RG	
04		Nasc.:	/	/	RG	
05		Nasc.:	/	/	RG	
06		Nasc.:	/	/	RG	
07		Nasc.:	/	/	RG	
08		Nasc.:	/	/	RG	
09		Nasc.:	/	/	RG	
10		Nasc.:	/	/	RG	
11		Nasc.:	/	/	RG	
12		Nasc.:	/	/	RG	
13		Nasc.:	/	/	RG	
14		Nasc.:	/	/	RG	
15		Nasc.:	/	/	RG	

Paulínia, / / 2021

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EQUIPE