

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	