

COPA DOS CAMPEÕES DE FUTSAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

FUTSAL

NOME A SER UTILIZADO PELA EQUIPE

CATEGORIA

SUB-17

ADULTO

MASTER 40+

REPRESENTANTE 1 DA EQUIPE

CELULAR

REPRESENTANTE 2 DA EQUIPE

CELULAR

Nº	NOME COMPLETO DOS ATLETAS E DO TÉCNICO	DATA DE NASCIMENTO	DOCUMENTO RG
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
Técnico			
Auxiliar			

DECLARAÇÃO: Os atletas acima relacionados na Ficha de Inscrição, declaram estar cientes e de acordo com o Regulamento Oficial da COPA DOS CAMPEÕES DE FUTSAL, estando também aptos física e clinicamente a participarem da competição, isentando a TC ESPORTES e a PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA de quaisquer problemas decorrentes de sua incapacidade física e/ou médica.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EQUIPE