



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME DA EQUIPE : \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL : \_\_\_\_\_

TREINADOR : \_\_\_\_\_

TELEFONE : \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

	NOME DO ATLETA	DATA NASCIMENTO	Mat. n°.	N.º R.G.
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

### OBSERVAÇÕES:

A equipe atuará com 06 (seis) atletas - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ENTREGA FICHA ATÉ 26/07/2024 – ARBITRAL NO DIA - TORNEIO 02/08/2024**