



CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL DE CACIQUE DOBLE 2024



FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DA EQUIPE

CATEGORIA

NOME ATLETA	DOCUMENTO*	ASSINATURA
1	ATLETA AUTORIZADO (de fora)	
2	ATLETA AUTORIZADO (de fora)	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

*título eleitoral (domicílio eleitoral em Cacique Doble), ou anexar comprovante de residência ou registro de empresa no município.

TÉCNICO

AUXILIAR 01

AUXILIAR 02

NOME DO RESPONSÁVEL

TELEFONE DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Declaro que as informações desta ficha de inscrição são verdadeiras e que estou de acordo com o que normatiza o regulamento do Campeonato Municipal de Futsal 2024

