



1º CAMPEONATO METALÚRGICO DE FUTSAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

Empresa: _____ Código: _____

Fone Empresa: _____

Equipe: _____

Técnico: _____ Fone: _____

e-mail: _____

Massagista: _____ Fone: _____

e-mail: _____

Responsável pela equipe: _____ Whats: _____

e-mail: _____

| Nº | Nome (legível) do atleta | CPF | Matrícula de Sócio |
|----|--------------------------|-----|--------------------|
| 01 | | | |
| 02 | | | |
| 03 | | | |
| 04 | | | |
| 05 | | | |
| 06 | | | |
| 07 | | | |
| 08 | | | |
| 09 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

* Mínimo de 10 jogadores por equipe.

Assinatura do responsável pela equipe