

Nome da Equipe _____ Patrocínios _____

Endereço _____ Número _____ Compl. _____ CEP _____

Bairro _____ Cidade _____ Telefone _____

Responsável _____ E-mail _____ Celular _____

Nome Secretário Mun. Esportes _____ RG _____ Assinat. _____

DECLARAMOS SOB AS PENAS DA LEI QUE AS ASSINATURAS APOSTAS NESTA FICHA DE INSCRIÇÃO DO TORNEIO DE FUTSAL FEMININO SÃO VERDADEIRAS.

ATENÇÃO!

D – Significa Dirigente ou Membro da Comissão Técnica da Equipe.

01 – As colunas “**D/M/A**” deverão ser preenchidas com o “Dia/Mês/Ano” de nascimento da atleta. Preencha o ano com apenas 02 (dois) dígitos. Ex.: 08/01/70.

02 – A coluna “**Nº DOCUMENTO**” deverá ser preenchida com o número da Carteira de Identidade (RG) de cada atleta.

03 – O nome do atleta não poderá ser abreviado e todos os dados devem estar corretamente digitados, portanto revise os dados.

04 – As Fichas deverão ser digitadas em computador ou Datilografas e assinadas por todas as atletas e todos os dirigentes. Não serão aceitas fichas com rasuras e incompletas.

Nº	NOME DA ATLETA	D	M	A	NATURALIDADE	UF	Nº DOCUMENTO	UF	ASSINATURA DO ATLETA
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
D1									
D2									
D3									

Esta ficha deverá ser entregue juntamente com: cópia do RG de todas as atletas e dirigentes, e Declaração do Atestado de Saúde das Atletas.