

12º TORNEIO FESTIQUEIRO DE FUTSAL FEMININO



MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA
Secretaria de Esportes, Lazer e Juventude



FICHA DE INSCRIÇÃO

MODALIDADE: FUTSAL – FEMININO

EQUIPE:		CIDADE:	
NOME DO(A) REPRESENTANTE:		CELULAR:	
E-MAIL:		FONE FIXO:	

Nº	ATLETA	APELIDO	CPF	DATA DE NASCIMENTO Dia/Mês/Ano
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
TÉCNICO(A)				
MASSAGISTA				

Declaramos para os devidos fins e efeitos que nos encontramos em perfeitas condições de saúde, estando devidamente preparado para participar desta competição. Ficam a organização, patrocinadores ou quaisquer outros envolvidos isentos de culpa por possíveis ocorrências. Declaramos ainda que conhecemos e concordamos com o regulamento da competição apresentado e autorizamos a utilização da nossa imagem e voz para fins de divulgação do evento.