

**FICHA DE INSCRIÇÃO
CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTEBOL DE CAMPO
SÉRIE DE ACESSO**

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS

NOME DA EQUIPE

NOME DO RESPONSÁVEL:

TELEFONES DO RESPONSÁVEL: **CELULAR:**

TELEFONES DA ENTIDADE:

E-MAIL: **E:MAIL:**

Nº	NOME DO ATLETA	Nº.RG	ASSINATURA DO ATLETA
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Nº	Comissão Técnica	Função
01		TREINADOR
02		AUX.TÉCNICO
03		MASSAGISTA

TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

O abaixo assinado, declara aceitar e se sujeitar a todo o disposto no regulamento do presente campeonato, especialmente aceitando as responsabilidades civis e criminais ocasionadas ao patrimônio publico e privado e a outrem.

CONFIRMAÇÃO DE INSCRIÇÃO DE EQUIPE NO CAMPEONATO MUNICIPAL AMADOR DE FUTEBOL 2017

SÉRIE DE ACESSO

EQUIPE:	
RESPONSÁVEL:	
CPF:	
ENDEREÇO:	
TELEFONE	
ASSINATURA:	

VACARIA, 10 DE ABRIL DE 2017.

Obs.: A data limite de confirmação de participação da equipe no Campeonato Municipal de futebol amador Série de Acesso 2017 é no dia 24/04/2017, na SMCEL – Secretária Municipal de Cultura, Esporte e Lazer ou Ginásio de esportes DMD-(Tarde/Noite).

