

PREENCHIMENTO DA ORGANIZAÇÃO

Ficha nº _____. Horário: _____.

**RELAÇÃO NOMINAL
COPA MENINOS E MENINAS DA VILA
CATEGORIA MIRIM**

Nome da Equipe: _____.

Técnico: _____ RG: _____ CREF: _____.

Auxiliar: _____ RG: _____ CREF: _____.

Telefone: _____ E-mail: _____.

Nº	NOME DOS ATLETAS	RG	DATA DE NASCIMENTO
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			

Eu, _____, portador (a) do RG: _____,

declaro que todas as informações contidas na ficha de inscrição são verdadeiras.

Assinatura do Responsável