

## FICHA DE INSCRIÇÃO “FAST CUP FUNEL NBU 4”

<b>Equipe:</b>			
<b>Email:</b>			
<b>Responsável:</b>		<b>Telefone:</b>	

**Categoria SUB 17 - Masculino**  **Feminino**

Nº	NOME COMPLETO (ATLETA)	RG	DATA DE NASCIMENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Técnico: \_\_\_\_\_ Auxiliar Técnico \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela equipe: \_\_\_\_\_

**Período de Inscrição: de 19 de julho a 14 de agosto.**

**Obs: O horário de recebimento da ficha de inscrição será até às 18:00 horas. Após a data de inscrição essa ficha não será aceita.**