

XXVII COPA UBERABA DE FUTSAL - 2024 - FICHA DE INSCRIÇÃO

Funel
Fundação
Municipal de
Esporte e Lazer



EQUIPE: _____

SUB 10 masc. Sub 12 masc. Sub 14 masc. Sub 16 masc.
 Sub 14 fem. Sub 17 feminino ADULTO ADULTO
 ADULTO FEMININO SEXO MASCULINO FEMININO

PERÍODO DE INSCRIÇÃO: PRORROGADA ATÉ 20 DE AGOSTO AS 18 HORAS

NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
1			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
2			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
3			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
4			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
5			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
6			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
7			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
8			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
9			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
10			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
11			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
12			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
13			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
14			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	
NOME COMPLETO		DATA NASCIMENTO	DADOS PESSOAIS	
15			ESCOLA :	
ENDEREÇO:			FONE:	

RESPONSÁVEL PELA EQUIPE: _____

FONE / CELULAR _____

E-mail: _____

WHATSAPP _____