FICHA DE INCLUSÃO – 1ª COPA MUNICIPAL MENORES DE ARAPONGAS 2019

EQUIPE:			
RESPONSÁVEL:			
TELEFONE:			
Pelo presente solicitamos a inclusão do (s) atleta (s) em nossa equipe, conforme artigo 9º, parágrafo 3º do Regulamento Geral.			

AÇÃO 01			
FUNÇÃO:	( ) ATLETA ( ) DIRIGENTE	1ª COPA MUNICIPAL CATEGORIA MENORES DE ARAPONGAS 2019	
ENTRA:		NASC.:	R.G
ENDEREÇO:		ASSINATURA:	CEL:
AÇÃO 02			
FUNÇÃO:	( ) ATLETA ( ) DIRIGENTE	1ª COPA MUNICIPAL CATEGORIA MENORES DE ARAPONGAS 2019	
ENTRA:		NASC.:	R.G
ENDEREÇO:		ASSINATURA:	CEL:
AÇÃO 03			
FUNÇÃO:	( ) ATLETA ( ) DIRIGENTE	1ª COPA MUNICIPAL CATEGORIA MENORES DE ARAPONGAS 2019	
ENTRA:		NASC.:	R.G
ENDEREÇO:		ASSINATURA:	CEL:
AÇÃO 04			
FUNÇÃO:	( ) ATLETA ( ) DIRIGENTE	1ª COPA MUNICIPAL CATEGORIA MENORES DE ARAPONGAS 2019	
ENTRA:		NASC.:	R.G
ENDEREÇO:		ASSINATURA:	CEL:
AÇÃO 05			
FUNÇÃO:	( ) ATLETA ( ) DIRIGENTE	1ª COPA MUNICIPAL CATEGORIA MENORES DE ARAPONGAS 2019	
ENTRA:		NASC.:	R.G
Arapongas, / /2019.	**RESPONSAVEL**	**CELULAR**	

OBS.: Esta ficha deverá ser entregue até o fim da 1ª fase na Secretaria Municipal de Esporte.

########## RECORTAR AQUI PELA SECRETARIA ##########

RESUMO: comprovante da ficha especifica de inclusão – 1ª COPA MUNICIPAL CATEGORIA MENORES DE ARAPONGAS 2019

( )ATLETA: ( ) DIRIGENTE:		R.G.
( ) ATLETA: ( ) DIRIGENTE:		R.G.
( ) ATLETA: ( ) DIRIGENTE:		R.G.
( ) ATLETA: ( ) DIRIGENTE:		R.G.
( ) ATLETA: ( ) DIRIGENTE:		R.G.

NOME TÉCNICO/RESPONSÁVEL DA EQUIPE.	ENDEREÇO	TEL. CELULAR

Arapongas, de de 2019.

OBS.: Esta ficha deverá ser entregue até o fim da 1ª fase na Secretaria Municipal de Esporte.