



FICHA DE INCLUSÃO

CAMPEONATO MASTER DE FUTEBOL DE ARAPONGAS 2023

EQUIPE:			
RESPONSÁVEL:			
TELEFONE:			
Pelo presente solicitamos a inclusão do (s) atleta (s) em nossa equipe, conforme artigo 9º, parágrafo 4º do Regulamento Geral.			
AÇÃO 01			
FUNÇÃO:	() ATLETA () DIRIGENTE	*** M A S T E R	
ENTRA:		NASC.: ____/____/____	R.G.
ENDEREÇO:		ASSINATURA:	CEL:
AÇÃO 02			
FUNÇÃO:	() ATLETA () DIRIGENTE	*** M A S T E R	
ENTRA:		NASC.: ____/____/____	R.G.
ENDEREÇO:		ASSINATURA:	CEL:
AÇÃO 03			
FUNÇÃO:	() ATLETA () DIRIGENTE	*** M A S T E R	
ENTRA:		NASC.: ____/____/____	R.G.
ENDEREÇO:		ASSINATURA:	CEL:
AÇÃO 04			
FUNÇÃO:	() ATLETA () DIRIGENTE	*** M A S T E R	
ENTRA:		NASC.: ____/____/____	R.G.
ENDEREÇO:		ASSINATURA:	CEL:
AÇÃO 05			
FUNÇÃO:	() ATLETA () DIRIGENTE	*** M A S T E R	
ENTRA:		NASC.: ____/____/____	R.G.
ENDEREÇO:		ASSINATURA:	CEL:
Arapongas, / / 2023.	RESPONSÁVEL	CEL:	
OBS.: Esta ficha deverá ser entregue até o fim da 1ª fase na Secretaria Municipal de Esporte.			
✂----- RECORRAR AQUI PELA SECRETARIA -----✂			
RESUMO: comprovante da ficha específica de inclusão - CAMPEONATO AMADOR DE FUTEBOL DE ARAPONGAS 2023			
() ATLETA () DIRIGENTE		*** MASTER	R.G.
() ATLETA () DIRIGENTE		*** MASTER	R.G.
() ATLETA () DIRIGENTE		*** MASTER	R.G.
() ATLETA () DIRIGENTE		*** MASTER	R.G.
() ATLETA () DIRIGENTE		*** MASTER	R.G.
EQUIPE.		NOME DO TÉCNICO E OU RESPONSÁVEL	TEL. CELULAR
RECEBIDO POR :			Arapongas, de de 2023
BS.: Esta ficha deverá ser entregue até o fim da 1ª fase na Secretaria Municipal de Esporte			