



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE COXILHA

CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL

TAÇA - LUIZANDRO PRADO NUNES

COXILHA – 2023

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DA EQUIPE: _____

NOME DO TÉCNICO/RESPONÁVEL PELA EQUIPE: _____

TELEFONE DO RESPONSÁVEL: _____

CIDADE: _____ DATA: _____

CATEGORIA: () LIVRE MUNICIPAL;
() VETERANO – ABERTO;
() LIVRE FEMININO – ABERTO

[] **declaro** que as informações prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.
[] **declaro** estar de cientes das normas e regulamento deste Campeonato Municipal.

Nº	NOME DOS ATLETAS	DATA DE NASCIMENTO	CPF	ASSINATURA
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14*				
15				
16				
17				
18				

*Limite de atletas inscritos para a categoria livre.

Assinatura do Técnico/Responsável pela Equipe _____.

CNPJ: 92.411.933/0001-90

Av. Fioravante Franciosi, 68, Centro, Coxilha – RS, CEP 99.145-000

Gabinete |Fone: (54) 3379 2509 |email: educação@pmcoxilha.rs.gov.br | Site: www.pmcoxilha.rs.gov.br