|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO – COPA BARRA – FUTEBOL SOCIETY – ADULTO – 2025** |
| **DADOS DA EQUIPE** |
| **NOME DA EQUIPE:** |
| **NOME DO(A) RESPONSÁVEL PELA EQUIPE:**  |
| **FONE/CONTATO (WhatsApp):** | **GÊNERO: MASCULINO ( ) FEMININO ( )** |
|  | **DADOS DOS(AS) ATLETAS** |
|  | **QTD** | **NOME** | **DATA DE NASCIMENTO** | **RG** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **TÉCNICO(A):** |  |  |
|  | **AUX. TÉCNICO(A):** |  |  |

***-------------------------------------------------------------------------------------------***

ASSINATURA DO(A) RESPONSAVÉL