



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE

XIV COPA MATEUS ROMERA DE FUTSAL - 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO E TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA.



Eu, _____ responsável por essa equipe, declaro ter recebido e aceito os termos do regulamento que institui as regras do jogo e assumo a responsabilidade de passar todas as informações deste regulamento para todos os atletas abaixo inscritos, como também, de recolher todas as informações abaixo dos mesmos. Declaro ainda que todos os atletas que abaixo assinam, consideram-se aptos para a prática esportiva e autorizam o uso de sua imagem.

NOME DA EQUIPE: _____

TELEFONE: _____ ENDEREÇO: _____ () Masculino Aberto () Feminino () Master

Nome completo não abreviar e com letra legível, data de nascimento, identidade, endereço e assinatura.	
1. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
2. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
3. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
4. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
5. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
6. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
7. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
8. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
9. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
10. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
11. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
12. _____ D. NASC. ____/____/____ R.G. _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Fone _____ Assinatura: _____	
Técnico	_____ R.G. _____ Assinatura: _____ Fone _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____
Aux. Téc.	_____ R.G. _____ Assinatura: _____ Fone _____ Endereço: _____ N° _____ Bairro _____

RECEBIDO EM ____/____/____ HORÁRIO: _____:____ RECEBIDO POR _____