****

**SECRETARIA MUNCIPAL DE ESPORTES DE CRUZ MACHADO**

**CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTEBOL DE CAMPO SÉRIES A/B**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| NOME DA EQUIPE: |
| PRIMEIRA DIVISÃO ( ) SEGUNDA DIVISÃO ( ) |
| RESPONSAVEL PELA EQUIPE:  |
| TELEFONE: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOME DO ATLETA** | **RG** |
| **01** |  |  |
| **02** |  |  |
| **03** |  |  |
| **04** |  |  |
| **05** |  |  |
| **06** |  |  |
| **07** |  |  |
| **08** |  |  |
| **09** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |

CRUZ MACHADO, FEVEREIRO DE 2017

ASSINATURA DO RESPONSAVEL PELA EQUIPE RG