



COPA BANCÁRIOS DE FUTEBOL SOCIETY 2019

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DA EQUIPE:			
BANCO:			
NOME DO RESPONSÁVEL 1:			
TELEFONE FIXO:		CELULAR:	
WhatsApp:			
E-mail:			
NOME DO RESPONSÁVEL 2:			
TELEFONE FIXO:		CELULAR:	
WhatsApp:			
E-mail:			

COR DO UNIFORME			
CAMISA:		CALÇÃO:	
		MEIÃO:	

Nº	NOME DOS ATLETAS	CPF	Celular	Dependente
01				() Sim () Não
02				() Sim () Não
03				() Sim () Não
04				() Sim () Não
05				() Sim () Não
06				() Sim () Não
07				() Sim () Não
08				() Sim () Não
09				() Sim () Não
10				() Sim () Não
11				() Sim () Não
12				() Sim () Não
13				() Sim () Não
14				() Sim () Não
15				() Sim () Não
16				() Sim () Não
17				() Sim () Não
18				() Sim () Não
19				() Sim () Não
20				() Sim () Não
21				() Sim () Não
22				() Sim () Não
Nº	NOME DO TÉCNICO	CPF	Celular	
01				() Sim () Não

Brasília-DF, de abril de 2019

Responsável pela equipe