

TORNEIO DE FUTEBOL AMADOR DE LINHARES DO TRABALHADOR DE 2016

NOME DA EQUIPE		BAIRRO		
Nº	NOME DO ATLETA (LEGÍVEL)	ASSINATURA DO ATLETA	TELEFONE	Nº IDENTIDADE
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Eu, _____, técnico da equipe descrita acima afirmo que as informações acima são verdadeiras

 Assinatura do Técnico

PARA USO DA SEMCULTEL
 RECEBI EM: ____/____/____
 2016

ASSINATURA: