

TORENIÓ DE FUTEBOL AMADOR DE LINHARES DO TRABALHADOR DE 2016

FICHA DE INSCRIÇÃO DOS DIRIGENTES

EQUIPE: _____

TÉCNICO			
NOME COMPLETO			
DATA DE NASC.	/ /	TEL	()
ENDEREÇO			
COMPLEMENTO			
BAIRRO		CIDADE	
DOC. IDENTIDADE			

ASSINATURA DO TÉCNICO

AUXILIAR TÉCNICO 1			
NOME COMPLETO			
DATA DE NASC.	/ /	TEL	()
ENDEREÇO			
COMPLEMENTO			
BAIRRO		CIDADE	
DOC. IDENTIDADE			

ASSINATURA DO AUXILIAR TÉCNICO 1

AUXILIAR TÉCNICO 2			
NOME COMPLETO			
DATA DE NASC.	/ /	TEL	()
ENDEREÇO			
COMPLEMENTO			
BAIRRO		CIDADE	
DOC. IDENTIDADE			

ASSINATURA DO AUXILIAR TÉCNICO 2

ASSINATURA DO TÉCNICO

PARA USO DA SEMCULTEL

Recebido em: ____/____/____

Assinatura: