



Equipe: _____

Categoria: _____

INSCRIÇÃO DE ATLETA MASTER 2024

NOME:	
RG:	
APELIDO:	DATA DE NASCIMENTO:
NOME DA MÃE:	
NOME DO PAI:	
ENDEREÇO:	
CIDADE:	ESTADO:
FONE:	CELULAR:

ONDE TRABALHA:

É FEDERADO NO FUTSAL	() SIM () NÃO
----------------------	-----------------

JOGOU NO TORNEIO FÉRIAS EM 2019	() SIM () NÃO
---------------------------------	-----------------

SE SIM QUAL EQUIPE? :

ASSINATURA DO ATLETA

ASSINATURA DO REPRESENTANTE

AUTORIZADA PELA COMISSÃO ORGANIZADORA