



Equipe: _____

Categoria: _____

**INSCRIÇÃO DE ATLETA FEMININO
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

ASSINATURA DO ATLETA ASSINATURA DO REPRESENTANTE

AUTORIZADA PELA COMISSÃO ORGANIZADORA