[](http://www.descanso.sc.gov.br/) *PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCANSO*

*SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES – SME*

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**29° CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTEBOL DE CAMPO - 2019**

**MODALIDADE: FUTEBOL DE CAMPO CATEGORIA: LIVRE**

|  |
| --- |
| **EQUIPE**: |

**NOME DO PRESIDENTE: RG: ASS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N0 | NOME DO ATLETA | NÚMERO RG | ASSINATURA |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |
| 08 |  |  |  |
| 09 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |

**COMISSÃO** **TÉCNICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FUNÇÃO | NOME | NÚMERO RG | ASSINATURA |
| TÉCNICO |  |  |  |
| AUX. TÉCNICO |  |  |  |
| MASSAGISTA |  |  |  |

**RESPONSÁVEIS PELA EQUIPE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | TELEFONE**(Obrigatório)** | NÚMERO RG | ASSINATURA |
|  |  |  |  |