



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE COXILHA

CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL TAÇA - LUIZANDRO PRADO NUNES COXILHA – 2023

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DA EQUIPE: _____

NOME DO TÉCNICO/RESPONSÁVEL PELA EQUIPE: _____

TELEFONE DO RESPONSÁVEL: _____

CIDADE: _____ DATA: _____

CATEGORIA: () LIVRE MUNICIPAL;
() VETERANO - ABERTO;
() LIVRE FEMININO - ABERTO

declaro que as informações prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.
 declaro estar de cientes das normas e regulamento deste Campeonato Municipal.

Nº	NOME DOS ATLETAS	DATA DE NASCIMENTO	CPF	ASSINATURA
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14*				
15				
16				
17				
18				

*Limite de atletas inscritos para a categoria livre.

Assinatura do Técnico/Responsável pela Equipe _____.

CNPJ: 92.411.933/0001-90

Av. Fioravante Franciosi, 68, Centro, Coxilha - RS, CEP 99.145-000

Gabinete | Fone: (54) 3379 2509 | email: educação@pmcoxilha.rs.gov.br | Site: www.pmcoxilha.rs.gov.br