

INSCRIÇÃO: _____
DATA: _____
HORÁRIO: _____

FICHA DE INSCRIÇÃO

TORNEIO DE FUTSAL SEMANA DO SERVIDOR UFPB 2017

UNIDADE/SETOR: _____

NOME DA EQUIPE: _____

REPRESENTANTE: _____ RAMAL: _____

CELULAR: _____ EMAIL: _____

1. _____ MAT/EMPRESA: _____

2. _____ MAT/EMPRESA: _____

3. _____ MAT/EMPRESA: _____

4. _____ MAT/EMPRESA: _____

5. _____ MAT/EMPRESA: _____

6. _____ MAT/EMPRESA: _____

7. _____ MAT/EMPRESA: _____

8. _____ MAT/EMPRESA: _____

9. _____ MAT/EMPRESA: _____

10. _____ MAT/EMPRESA: _____

11. _____ MAT/EMPRESA: _____

12. _____ MAT/EMPRESA: _____

ASSINATURA DO REPRESENTANTE

RECIBO DE INSCRIÇÃO: TORNEIO DE FUTSAL

Nº: _____ ASSINATURA: _____ DATA/HORÁRIO: _____

IMPORTANTE: Cada equipe poderá inscrever no máximo 12 (doze) atletas e no mínimo 5 (cinco) atletas;
O representante de cada equipe será responsável pela coleta dos dados de cada atleta antes da inscrição;
Ramal de contato para informações: 7571