

# XIX Campeonato Aberto de Futsal

## Ficha de Inscrição

Nome da Equipe : \_\_\_\_\_

Campus : \_\_\_\_\_

Nº	Nome do Aluno	R.A.	Curso	Telefones		E-mail
				residencial	celular	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

“ O aluno que se identificar como responsável da equipe, deverá ter como obrigação, passar todas as informações ao restante da equipe. Todos os itens desta ficha deverão ser preenchidos sob pena de desclassificação do atleta por falta de dados. Fica estabelecido que as equipes poderão criar de maneira inteligente o nome das mesmas desde que não utilizem palavrões, expressões vulgares e palavras com sentido dúbio.

Nome do responsável : \_\_\_\_\_

Telefone: Residencial : \_\_\_\_\_ Comercial / Celular : \_\_\_\_\_

Curso : \_\_\_\_\_ Campus : \_\_\_\_\_ Turma : \_\_\_\_\_

Endereço : \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins, que como responsável por minha equipe estou ciente de todo o regulamento e sobre possíveis apenações que minha equipe vier a sofrer. Serei também o indivíduo de minha equipe a transmitir todos os comunicados que o Departamento Técnico enviar a minha pessoa.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável / Representante

\_\_\_\_\_  
Assinatura Atlética UNIP

**\* ATENÇÃO AS MUDANÇAS NO REGULAMENTO.**