



Prefeitura Municipal de Três Lagoas

Secretaria Municipal de Esporte, Juventude e Lazer



FICHA	RELAÇÃO NOMINAL DA EQUIPE
--------------	----------------------------------

COMPETIÇÃO	CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL MASCULINO SÉRIE "A" e "B" 2024
EQUIPE	

Modalidade: FUTSAL MASCULINO

Ordem	Nome Completo do Atleta	Data Nasc.	RG
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Técnico			
Nº REG CREF		Validade	
E-mail		Telefone	
Auxiliar Técnico		Telefone	
Nº REG CREF		Validade	
Atendente		RG	
Atendente		RG	

Assinatura do Técnico

Assinatura do Auxiliar Técnico

Assinatura do Responsável
NOME:

Atenção: Esta ficha deverá ser **entregue** na SEJUVEL, situada na Manoel Gomes de Oliveira, s/nº – Santos Dumont (Ginásio Municipal de Esporte “Cacilda Acre Rocha”), Três lagoas - MS, devidamente preenchida (**DIGITADA**) com **mínimo de 05 atletas** e com as devidas assinaturas, de segunda a sexta feira das 07:00 às 11:00, 13:00 às 17:00, **até o dia 23/04/2024.**