



Torneio/Campeonato de Futsal dos Bancários 2019

Ficha de Inscrição

Nome da Equipe: _____ Banco: _____

Responsável: _____

WhatsApp do Resp.: _____

	Nome do Atleta	Dependente do (a) bancário (a) (nome)	Nº do WhatsApp
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Tec.			
Aux.			
Dir.			

Declaramos que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estamos cientes de que o SEEB – Joinville não se responsabilizará por qualquer dano físico ou material que venha a ocorrer com os atletas durante as partidas, ficando a própria equipe responsável pela prestação de socorro a quem por ventura se acidentar durante os jogos.

Joinville, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do responsável pela equipe.