TORNEIO DE FUTEBOL DE CAMPO

BancáriosS
SINDICATO DE JOINVILLE E REGIÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DA EQUIPE

Nome da Equipe: _____

Banco/Instituição: _____

Tipo de Equipe: ☐ Banco *(do mesmo banco)* ☐ Mista *(bancários de diferentes bancos)*

RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO (CAPITÃO)

Nome: _____

Telefone/WhatsApp: ( ) _____ E-mail: _____

RELAÇÃO DE JOGADORES (ATÉ 12)

Nº	Nome Completo	Banco/Instituição
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações acima são verdadeiras, que todos os jogadores são bancários associados ao Sindicato e que estão cientes e de acordo com o regulamento do Torneio de Futebol de Campo do Sindicato dos Bancários de Joinville e Região.

Joinville/SC, ____ de _____ de 2026. _____

Assinatura do Responsável (Capitão)

PRAZO DE INSCRIÇÃO:
Até quarta-feira, 25 de novembro

Informações e organização:
Joacir Casagrande
(47) 9944-1476