



ANEXO 02
FICHA DE INSCRIÇÃO

| | |
|--------------------------------|--|
| MUNICÍPIO: | |
| REPRESENTANTE LEGAL: | |
| COR PREDOMINANTE UNIF 01 | |
| COR PREDOMINANTE UNIF 02 | |
| TÉCNICO DA EQUIPE (NOME/CREF) | |
| AUXILIAR TÉCNICO (NOME/CREF) | |
| PREPARADOR FÍSICO (NOME/CREF) | |
| MÉDICO OU FISIOTERAPEUTA | |
| ASSISTENTE (MASSAGISTA) | |

| | NOME COMPLETO DO ATLETA | NOME ESPORTIVO (APELIDO) | IDENTIDADE Nº | NÚMERO CAMISA |
|-----|-------------------------|---------------------------|---------------|---------------|
| 01- | | | | |
| 02- | | | | |
| 03- | | | | |
| 04- | | | | |
| 05- | | | | |
| 06- | | | | |
| 07- | | | | |
| 08- | | | | |
| 09- | | | | |
| 10- | | | | |
| 11- | | | | |
| 12- | | | | |
| 13- | | | | |
| 14- | | | | |
| 15- | | | | |
| 16- | | | | |
| 17- | | | | |
| 18- | | | | |
| 19- | | | | |



| | | | |
|-----|--|--|--|
| 20- | | | |
| 21- | | | |
| 22- | | | |
| 23- | | | |
| 24- | | | |
| 25- | | | |

ARACAJU, SE, _____ de _____ de 2017

Declaro para os devidos fins, que os atletas relacionados acima farão parte da seleção deste Município, durante a realização da COPA TV SERGIPE DE FUTSAL, estando todos devidamente cientes de todo o regulamento da competição, especialmente no que se refere as suas obrigações, assim como possíveis penalidades a serem aplicadas aos mesmos em face do descumprimento das mesmas.

Declaro ainda que todos gozam de boa saúde estando plenamente aptos a prática desta modalidade desportiva, assim como cedem a TV SERGIPE total direito de exploração da imagem obtidas dos mesmos, quando da realização de partidas e cerimoniais do evento.

(Carimbo e Assinatura do seu representante legal do Município)