



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 2019

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)