



REALIZAÇÃO:



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS – FUTSAL (MASCULINO)

Curso:	Responsável pela equipe:
	Telefone: E-mail:

RELAÇÃO DE ATLETAS

Nº	NOME	TELEFONE	E-MAIL	PERÍODO	MATRICULA
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

*Para se manter informado sobre o Cidadão Universitário, curta as páginas:
www.fb.com/centrouniversitariounirg e www.fb.com/unirgdce

Assinatura do responsável pela equipe