

FICHA DE INSCRIÇÃO

EQUIPE: _____

CATEGORIA: _____

NOME DO ATLETA E RG	
1	RG:
2	RG:
3	RG:
4	RG:
5	RG:
6	RG:
7	RG:
8	RG:
9	RG:
10	RG:
11	RG:
12	RG:
13	RG:
14	RG:

RESPONSÁVEL: _____

FONE: () _____ EMAIL: _____

OBS: A Ficha de Inscrição de cada categoria e a taxa de inscrição no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) deverá ser entregue até às 21 horas do dia 26-08-19 (segunda-feira) à COORDENAÇÃO DO NÚCLEO ESPORTIVO DA FVJ da I FVJ CUP DE FUTEBOL SOCIETY.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Prof. Marília de Oliveira Monteiro Lima
Coordenadora do Curso de Educação Física
Faculdade do Vale de Jaguaribe - FVJ