



FEDERAÇÃO MATO GROSSENSE DE FUTSAL

COPA CENTRO AMÉRICA 2019

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS E COMISSÃO TÉCNICA



Clube: _____

Federação: _____

Evento: _____

Categoria: _____

Ord.	Atleta	Apelido	Dt. Nasc.	CPF nº	N.º CBFS	Cam.	Posição	Assinatura
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

O atleta signatário declara, sob as penas da lei, que todas as informações e dados aqui consignados expressam a verdade.

Comissão Técnica			
Função	Nome	CREFI / CREFITO / CRM	Assinatura
Treinador(es)			
Auxiliar(es) Técnico(s)			
Atendente(s)			
Preparador(es) Físico(s)			
Atendimento Médico			

LOCAL E DATA

RESP. PELO CLUBE
(Assinatura obrigatória se Taça Brasil)

PRESIDENTE DA FEDERAÇÃO
(Assinatura obrigatória)



FEDERAÇÃO MATO GROSSENSE DE FUTSAL
COPA CENTRO AMÉRICA 2019
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS E COMISSÃO TÉCNICA

