



N.º DA EDIÇÃO DA COPA

SELETIVA

NÃO SELETIVA

1 DADOS DA INSCRIÇÃO

NOME DA ENTIDADE	CATEGORIA	MÓDULO
NOME DO PRESIDENTE	TELEFONE	
NOME DO REPRESENTANTE	TELEFONE	

2 RELAÇÃO DE JOGADORES

N.º	NOMES DOS JOGADORES (LEGÍVEL E COMPLETO)	IDENTIDADE (RG)	N.º DO CPF	ASSINATURA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

3 COMISSÃO TÉCNICA

NOME DO DIRETOR	RG
NOME DO TÉCNICO	RG
NOME DO PREPARADOR FÍSICO	RG
NOME DO MASSAGISTA	RG

4 DECLARAÇÃO

EU _____,

PRESIDENTE DESTA ENTIDADE DECLARO QUE ESTOU CIENTE DO REGULAMENTO DA _____ COPA CENTENÁRIO DE FUTEBOL AMADOR WADSON LIMA, REONSABILIZANDO-ME PELO CUMPRIMENTO DO MESMO, COMO TAMBÉM PELA FIDELIDADE DAS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO. NESTE ANO, NOMEIO O ACIMA CITADO, COMO REPRESENTANTE LEGAL DESTA ENTIDADE JUNTO ESTA COORDENAÇÃO PARA ASSUNTOS REFERENTES _____ COPA CENTENÁRIO DE FUTEBOL AMADOR WADSON LIMA.

DATA	ASSINATURA DO PRESIDENTE	
DATA	ASSINATURA DO REPRESENTANTE	
DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	BM