

XIV CAMPEONATO DE FUTSAL MASCULINO SINTE-PI/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DA ESCOLA (EQUIPE): _____

ENDEREÇO: _____

REGIÃO ADMINISTRATIVA/ NÚCLEO REGIONAL: _____

FONE: fixo () _____ celular () _____

Declaro estar ciente e de acordo que as informações neste documento são verdadeiras.

Assinatura do Responsável

Nº	SERVIDOR SÓCIO	RG/ CPF	MATRÍCULA
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

OBS: ANEXAR O CONTRACHEQUE DO SERVIDOR SÓCIO.