



EQUIPE: _____

CIDADE: _____ FONE: _____

RESPONSÁVEL: _____ E-MAIL: _____

**FICHA DE INSCRIÇÃO
FUTSAL - 2022**

<i>Nº</i>	<i>NOME</i>	<i>DATA NASC.</i>	<i>Nº DOCUMENTO</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
T			
AT			
PF			
Mas.			
Fis.			
Méd.			

A entidade _____, declara para os devidos fins legais que todos os atletas e comissão técnica, estão em boas condições de saúde, autorizando-os a participarem dos Jogos Abertos de Futsal – 2022, isentando os promotores do evento de qualquer responsabilidade, em medida permitida pela lei, decorrente de acidentes e/ou danos físicos que venham a sofrer antes, durante e após a competição, bem como autoriza o uso de imagem, vozes e nomes para fins legítimos.

(assinatura do responsável)
Caxias do Sul, de

de 2022.