

FICHA DE INSCRIÇÃO

COPA ARENINHA DO CEARÁ - 2025

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MUNICÍPIO:** |  | **GÊNERO:** |  |
| **RESPONSÁVEL:** |  |
| **CONTATO 1:** |  | **CONTATO 2:** |  |
| **ENDEREÇO DA ARENINHA:**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOME COMPLETO DO ATLETA** | **DATA DE NASCIMENTO** | **Nº DOCUMENTO** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **COMISSÃO TÉCNICA** |
| **Nº** | **NOME COMPLETO DO MEMBRO** | **FUNÇÃO** | **Nº DOCUMENTO** |
| **1** |  | **TÉCNICO** |  |
| **2** |  | **AUX. TÉCNICO** |  |
| **3** |  | **MASSAGISTA** |  |