# F I C H A D E I N S C R I Ç Ã O

ANEXO 03

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICÍPIO:** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** |  |
| **COR PREDOMINANTE UNIF 01:** |  |
| **COR PREDOMINANTE UNIF 02:** |  |
| **TÉCNICO DA EQUIPE (NOME/CREF):** |  |
| **AUXILIAR TÉCNICO (NOME/CREF):** |  |
| **PREPARADOR FÍSICO (NOME/CREF):** |  |
| **MÉDICO OU FISIOTERAPEUTA:** |  |
| **ASSISTENTE (MASSAGISTA):** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO DO ATLETA** | **NOME ESPORTIVO** **(APELIDO)** | **IDENTIDADE Nº** | **NÚMERO****CAMISA** |
| **01-** |  |  |  |
| **02-** |  |  |  |
| **03-** |  |  |  |
| **04-** |  |  |  |
| **05-** |  |  |  |
| **06-** |  |  |  |
| **07-** |  |  |  |
| **08-** |  |  |  |
| **09-** |  |  |  |
| **10-** |  |  |  |
| **11-** |  |  |  |
| **12-** |  |  |  |
| **13-** |  |  |  |
| **14-** |  |  |  |
| **15-** |  |  |  |
| **16-** |  |  |  |

**(Continuação da Ficha de Inscrição)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **17-** |  |  |  |
| **18-** |  |  |  |
| **19-** |  |  |  |
| **20-** |  |  |  |
| **21-** |  |  |  |
| **22-** |  |  |  |
| **23-** |  |  |  |
| **24-** |  |  |  |
| **25-** |  |  |  |

**ARACAJU, SE, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024**

**Declaro para os devidos fins, que os atletas relacionados acima farão parte da seleção deste Município, durante a realização da COPA TV SERGIPE DE FUTSAL, estando todos devidamente cientes de todo o regulamento da competição, especialmente no que se refere às suas obrigações, assim como possíveis penalidades a serem aplicadas aos participantes, em face do descumprimento das mesmas.**

**Declaro ainda que todos gozam de boa saúde estando plenamente aptos a prática desta modalidade desportiva, assim como cedem a TV SERGIPE e a AGITAÇÃO total direito de exploração da imagem obtidas dos mesmos, quando da realização de partidas e cerimônias do evento.**

**(Carimbo e Assinatura do seu representante legal do Município)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |