



COPA TV SERGIPE DE FUTSAL 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

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	NÚMER O CAMISA
01-			
02-			
03-			
04-			
05-			
06-			
07-			
08-			
09-			
10-			
11-			
12-			
13-			
14-			

Encaminhar para: agitacaoesportes@gmail.com



COPA TV SERGIPE DE FUTSAL 2025

15-			
16-			

(Continuação da Ficha de Inscrição)

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

ARACAJU, SE, _____ de _____ de 2025

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 2025, 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 à 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)



COPA TV SERGIPE DE FUTSAL 2025

Encaminhar para: agitacaoesportes@gmail.com