

Ficha de Inscrição Futsal

I° Sul Mineiro de Futsal Feminino

Nome da Equipe: _____ Município: _____ Ano: 20 _____
 Técnico (a): _____ Tel: _____ Cel.: _____
 Endereço: _____ CEP: _____
 E-Mail: _____

	Nome do Atleta por extenso	Endereço	Cep	Tels	E-Mail
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVAÇÕES: