



Secretaria de
Esporte e Lazer



FICHA DE INSCRIÇÃO COLETIVA 9ª OLIMPIADAS DE CEILÂNDIA

EQUIPE:		COR DO UNIFORME:	CATEGORIA:	
Nº	NOME	Nº IDENTIDADE	TELEFONE	
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
TÉCNICO:				
AUXILIAR TÉCNICO:				
MASSAGISTA:				
RESPONSÁVEL PELA EQUIPE:				
TELEFONE DE CONTATO:				

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO