



Campeonato Inter Delegacias Sinpol 30 Anos

FICHA DE INSCRIÇÃO DOS ATLETAS E COMISSÃO TÉCNICA

NOME DA EQUIPE: _____

	<u>NOMES DOS ATLETAS</u>	<u>CPF</u>
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

RESPONSÁVEL: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____