**CAMPEONATO DE FUTEBOL VETERANOS 2017**

**(A PARTIR DE 35 ANOS)**

**FICHA DE INSCRIÇÃO - enviar preenchido para rose@sindicatometal.org.br**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | NOME | **MATRÍCULA** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável:** | **Matrícula:** |
| **Empresa:** | **Telefone:** |
| **Equipe:** | **Celular:** |

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO**