**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**