



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

20ª COPA DO COMÉRCIO DE FUTSAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

EQUIPE:
Cor do uniforme:
Telefone contato:

Nº	NOME	RG	ASSINATURA
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

TÉCNICO:
RESPONSÁVEL:

Declaro que concordo com o regulamento de disputa da Copa do Comércio 2023, bem como o bom senso e competitividade para com as equipes participantes e a comissão organizadora.