**FICHA DE INSCRIÇÃO – MODALIDADE COLETIVA DIA DO SERVIDOR**

Modalidade:

( ) Futsal masculino ( ) Futsal Feminino ( ) Vôlei Misto

Nome da Equipe:

Nome representante da equipe:

Celular:

E-mail:

**Atletas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** | **Instituição** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |