



FESTIVAL ESPORTIVO BSB – 2ª EDIÇÃO

FICHA – RELAÇÃO DE ATLETAS

EQUIPE:		CATEGORIA:	
RESPONSÁVEL:		TELEFONE:	
TREINADOR:		REGIÃO/CIDADE:	

Nº	NOME COMPLETO DO ATLETA	DATA DE NASCIMENTO	CPF	RG / CERTIDÃO	NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL	CPF DO RESPONSÁVEL	TELEFONE / WHATSAPP
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA EQUIPE

Declaro que as informações constantes nesta relação são verdadeiras e que os atletas relacionados estão devidamente autorizados a participar da competição, conforme as exigências e o regulamento do projeto.

Nome do responsável pela equipe:	Assinatura:	Data:
----------------------------------	-------------	-------