

CASSAB - DEPARTAMENTO DE ESPORTES

TORNEIO DO ESPECIALISTA 2023

FICHA DE INSCRIÇÃO DO TIME PARTICIPANTE

NOME DA OM: _____

COR DO UNIFORME: _____

REPRESENTANTE: _____

FONE TRAB.: _____

E-Mail: _____

ORDEM	NOME COMPLETO DO ATLETA	OM	TEL. RES./TRAB.	C.F / IDENT
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBS: 1 - Favor grifar o nome pelo qual o atleta deseja ser chamado.

2 - Observando-se o item 3 do regulamento;

3 - no máximo 3 (três) atletas do Círculo de Cabos, Soldados e Taifeiros da própria OM; e

4 - no máximo 3 (três) atletas de outra OM.

Brasília-DF, ____/____/2023.

Representante