FICHA DE INSCRIÇÃO DE EQUIPE **- SELETIVA**

|  |
| --- |
| **NOME DA ENTIDADE**: |

CATEGORIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / MÓDULO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DO PRESIDENTE**:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | |
| R.G.: | CPF: |
| ENDEREÇO: | |
| BAIRRO: | CEP: |
| TELEFONE: | CELULAR: |
| E-MAIL: | |

**DADOS DO REPRESENTANTE**:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | |
| R.G.: | CPF: |
| ENDEREÇO: | |
| BAIRRO: | CEP: |
| TELEFONE: | CELULAR: |
| E-MAIL: | |

**DADOS DO CAMPO: Próprio ( ) Concessão ( ) Empréstimo ( ) Aluguel ( )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CAMPO: | | |
| ENDEREÇO: | | |
| BAIRRO: | | REGIONAL: |
| REFERÊNCIA: | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL PELO CAMPO: | | |
| TELEFONE: CELULAR: | | |
| **INFRAESTRUTURA: assinale com um “X” o que existe em condições de ser usado, no campo** | | |
| ALAMBRADO ( ) | VESTIÁRIOS: ÁRBITROS ( ) EQUIPES ( ) ILUMINAÇÃO ( ) | |
| PARABOLAS ( ) | BEBEDOUROS ( ) ARQUIBANCADAS ( ) CAPACIDADE: | |

**DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO A SER UTILIZADO PARA JOGOS DA COPA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SÁBADO | DOMINGO | DE 2ª A 6ª FEIRA |
|  |  |  |

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente desta entidade **declaro** que estou ciente do Regulamento da 16ª Copa Centenário de Futebol Amador Wadson Lima, responsabilizando-me pelo cumprimento do mesmo, como também pela fidelidade das informações contidas neste formulário, me comprometendo a disponibilizar os horários necessários para realização de jogos da 16ª Copa Centenário de Futebol Amador Wadson Llima neste ato nomeio o acima citado, como representante legal desta entidade junto a esta coordenação para assuntos referentes à 16ª Copa Centenário de Futebol Amador Wadson Lima.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do presidente

Recebido em:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ Funcionário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_