



**XXX CAMPEONATO AMADOR VARZEANO DE FUTEBOL
FICHA DE INSCRIÇÃO – 2025**

Nome do Time:	
Nome do responsável:	
Endereço:	Nº:
Bairro:	Cidade:
Telefone fixo: ()	Telefone celular: ()

RELAÇÃO DE JOGADORES			
Nº	NOME	RG	ASSINATURA
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

A participação dos atletas será de sua inteira responsabilidade e ou dos responsáveis, cabendo aos mesmos as providencias quanto as condições de aptidão física / clínica do atleta para a prática da respectiva modalidade. Atletas menores de 18 anos terá que apresentar declaração dos pais ou responsáveis, assinada e reconhecida.

- Os jogos serão realizados no Estádio Municipal e Campo da Pista (Lagoa);
- Será realizado aos domingos de manhã;
- Quatro jogos ao dia (dois em cada campo);
- Poderá ser inscrito atletas com 16 anos completos a partir do início do campeonato.

FUNÇÃO	NOME	RG
Dirigente 1 – Responsável pelo Time		
Dirigente 2		
Dirigente 3		