

FICHA DE INSCRIÇÃO - FUTEBOL
CAMPEONATO ESTADUAL DA ADVOCACIA CAPIXABA 2021

LIVRE

MASTER

SUPERMASTER

LEGEND

Marque com X a categoria

Nome da Equipe:

Responsável pela Equipe:

Celular: _____ e-mail: _____

NOME DOS ADVOGADO(A)S	Nº OAB	WHATSAPP	assinatura
1º			
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			
7º			
8º			
9º			
10º			
11º			
12º			
13º			
14º			
15º			
16º			
17º			
18º			

1- A inscrição só será validada com o comprovante de pagamento e a entrega da Bola na CAES.

2- É obrigatória a assinatura de todos os atletas na ficha de inscrição.

Data: ___/___/____, Vitória-ES

(RESERVADO PARA A ORGANIZAÇÃO DO CAMPEONATO)
Comissão de Esportes. APROVADO?

SIM _____

NÃO _____

ASS: _____