

CAMPEONATO MASCULINO INFANTIL DE MANOPLAS		MAT.	DT NASC	RG	CPF
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

CAMPEONATO FEMININO DE MANOPLAS		MAT.	DT NASC	RG	CPF
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Eu, _____, CPF _____ Endereço, _____ CEP _____

Responsável Técnico da equipe acima declaro que li o Regulamento da Competição, me comprometo a cumprir e fazer cumprir integralmente pela minha equipe e autorizo a emissão de boleto bancário em meu nome no valor total da inscrição.

Brasília-DF, _____ de _____ de de 2019

Assinatura do Técnico