



FICHA DE INSCRIÇÃO – AR6/2020



FORMULÁRIO UTE-030

DADOS DO CLUBE

NOME DO CLUBE:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

FONE:

E-MAIL

GINÁSIO DE JOGO

NOME DO GINÁSIO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

FONE:

REF.:

INSCRIÇÃO DAS EQUIPES

CATEGORIA	TÉCNICO	TELEFONE	E-MAIL
SUB 13 F*			
SUB 14 F			
SUB 15 F			
SUB 16 F			
SUB 17 F*			
SUB 18 F			
SUB 20 F			
SUB 14 M*			
SUB 15 M			
SUB 16 M			
SUB 17 M			
SUB 18 M*			
SUB 19 M			
SUB 21 M			

* As categorias destacadas serão realizadas caso, através da apuração deste formulário, seja detectado interesse por parte dos clubes filiados/vinculados.

CRENCIAMENTO

PROFISSIONAIS AUTORIZADOS A FORNECER INFORMAÇÕES A FMV, SOLICITAR ALTERAÇÕES DE JOGO E ASSINAR OFÍCIOS EM NOME DO CLUBE.

NOME

CARGO

E-MAIL

TEL

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

NOME:

CARGO:

LOCAL:

DATA:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:



FICHA DE INSCRIÇÃO – AR6/2020



DISPONIBILIDADES

DISPONIBILIDADE DO GINÁSIO (ESPECIFICAR HORÁRIO DE INÍCIO E FIM)

HORARIO	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
MANHÃ							
TARDE							
NOITE							

DISPONIBILIDADE DAS CATEGORIAS

HORARIO	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
SUB 14 F							
SUB 15 F							
SUB 16 F							
SUB 18 F							
SUB 20 F							
SUB 15 M							
SUB 16 M							
SUB 17 M							
SUB 19 M							
SUB 21 M							

CASO EXISTAM CATEGORIAS QUE NÃO PODEM REALIZAR JOGOS NO MESMO DIA, FAVOR INFORMAR ABAIXO

--

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

NOME:	CARGO:
LOCAL:	DATA:
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:	