

FICHA INSCRIÇÃO FUTEBOL COPA ABAMF 2024

REGIONAL:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE (WHATS):



FUTEBOL _____ (LIVRE, SENIOR (12 atletas), VETERANO, MASTER, FEMININO)

	NOME DO ATLETA	RG OU CPF	ASSOCIADO ABAMF Número matrícula	ASSINATURA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Fichas deverão ser entregues até o dia 05/02 às 14h aos Srs. Presidentes das respectivas Regionais.