

FICHA INSCRIÇÃO FUTEBOL XXI COPA ABAMF 2025

REGIONAL:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE (WHATS):



FUTEBOL _____

DEFINA ENTRE: (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				

**ESPAÇO RESERVADO AOS ATLETAS NÃO SÓCIOS
CASO TODOS SEJAM SÓCIOS ESPECIFICAR O NÚMERO DA MATRÍCULA
OU ESCREVER "NÃO-SÓCIO" SE FOR O CASO NO LUGAR DA MATRÍCULA**

11				
12				
13				
14				

Fichas deverão ser entregues até o dia 17/02 às 16h (impreterivelmente) aos Srs. Presidentes das respectivas Regionais.