



ANEXO 2

Ficha de Inscrição para o Futebol de Campo 7

Nome da Equipe:				
Nº	Nome Completo dos Atletas	RG ou CPF	Matrícula	Assinatura
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Treinador ou Responsável para contato com a organização:

Nome:

Telefone:

E-mail:

() Declaramos possuir aptidão de saúde para participar da 1ª Olimpíada Universitária do Campus São Borja - 2023.