

SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES DE UNIÃO DA VITÓRIA



FICHA DE INSCRIÇÃO FUTSAL SUB 10

Nome da equipe: _____

Categoria: **SUB 10*** () Masc.

	Nome Legível	Data Nasc.	Assinatura
01		/ /	
02		/ /	
03		/ /	
04		/ /	
05		/ /	
06		/ /	
07		/ /	
08		/ /	
09		/ /	
10		/ /	
Técnico			

* **NÃO TER 11 ANOS COMPLETOS**

Nome do responsável _____

Telefone: _____

DECLARAÇÃO

Eu _____ responsável pela equipe de Futsal declaro que eu e meus colegas de equipe estamos em perfeitas condições físicas e mentais para praticar a atividade oferecida, isentando a Secretaria Municipal de Esporte de toda e qualquer responsabilidade, caso por ventura venha acontecer algum incidente. Declaro também aceitar a vinculação e uso de imagens em futuras divulgações de *Marketing* do evento, tanto para postagens de fotos, vídeos em redes sociais assim como exibição em rádio, TV e internet.

União da Vitória, _____ de fevereiro de 2024.

Assinatura