

COPA AABB DE FUTEBOL SOÇAITE 2023



NOME DA EQUIPE					CATEGORIA						
REPRESENTANTE					CELULAR						
FONE RESIDENCIAL					E-MAIL						
FONE COMERCIAL					OBS.: MÍNIMO 10 E MÁXIMO 20 JOGADORES + TÉCNICO						

Nº	NOME COMPLETO DO ATLETA (LETRA DE FORMA OU À MÁQUINA)	NASC.	FONE RESIDENCIAL	FONE CELULAR	APELIDO	E-MAIL	G	JL	T	AT	TT	DD
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												

Legenda: G(Goleiro); JL(jogador de Linha); T(Técnico); AT(Assistente Técnico); TT(Associado Titular); DD(Associado Dependente). Marcar um "X" nas opções.

Assinatura do Representante por Extenso