

Ficha de Pré - Cadastro de Equipe – XXX Campeonato Pixote - 2025

1. Identificação da Equipe

Nome da Equipe: _____

CNPJ: _____

Entidade / Associação / Projeto: _____

Cidade / Estado: _____

Endereço: _____

Telefone / WhatsApp: _____

E-mail: _____

2. Responsável pelo cadastro da Equipe

Nome Completo: _____

Função: () Técnico () Coordenador () Professor () Outro: _____

CPF: _____

Contato: _____

3. Representantes Técnicos e Administrativos

Nome	Função	Telefone	E-mail
------	--------	----------	--------

4. Modalidades Participantes

Genero/Categoria

() Vôlei	Masc.	Mir	Inf	Juv	Fem.	Mir	Inf	Juv
() Basquete	Masc.	Mir	Inf	Juv	Fem.	Mir	Inf	Juv
() Futsal	Masc.	Mir	Inf	Juv	Fem.	Mir	Inf	Juv
() Handebol	Masc.	Mir	Inf	Juv	Fem.	Mir	Inf	Juv
() Futebol	Masc.	Mir	Inf	Juv	Fem.	Mir	Inf	Juv

5. Declaração

Declaro, para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras e que a equipe está ciente do regulamento geral do XXX Campeonato Pixote 2025.

Assinatura do Responsável: _____

Data: ____ / ____ / ____

Encaminhar para o e-mail:

campeonato.pixote@cuiaba.mt.gov.br