

Jogos Estudantis Cuiabanos

COLÉGIO/ ESCOLA:		
Técnico(a):	CREF n.:	Contatos:
Auxiliar:		e-mail:
DIRIGENTE RESPONSÁVEL		
Nome:		Contatos:
Endereço:		E-mail:
Assinatura do Dirigente Responsável		

Naipe: FEMININO		Categoria: CATEGORIA B	Ano(s) base(s): 1999 – 2000 - 2001
ORDEM	NOME COMPLETO DO (A) ATLETA	DATA NASC.	DOCUMENTO N.
1			
2			
3			
4			
5			

Naipe: MASCULINO		Categoria: CATEGORIA B	Ano(s) base(s): 1999 – 2000 - 2001
ORDEM	NOME COMPLETO DO (A) ATLETA	DATA NASC.	DOCUMENTO N.
1			
2			
3			
4			
5			

Esta ficha deverá ser entregue impreterivelmente, até o dia 26/04/13 às 18h00min, devidamente preenchida e assinada, na Seção de Desporto, SMEC.