

Jogos Estudantis Cuiabanos

COLÉGIO/ ESCOLA:		
Técnico(a):	CREF n.:	Contatos:
Auxiliar:		e-mail:
DIRIGENTE RESPONSÁVEL		
Nome:		Contatos:
Endereço:		E-mail:
<hr style="width: 50%; margin: 10px auto;"/> Assinatura do Dirigente Responsável		

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

Naípe:		Categoria:	Ano(s) base(s):
MASCULINO		CATEGORIA B	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.