



7ª COPA UNIFOR

FUTEBOL SOCYTE



Equipe/Curso: _____

Telefone do responsável: _____ Assinatura do Coordenador de Curso: _____

E-mail: _____

Nº	Nome (Deverá ser preenchido com letra de forma legível)	Data de Nasc.	Nº de Matrícula
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			
11.			
12.			
Técnico			

Assinatura Responsável: _____

Atenção: Ao assinar a ficha de inscrição, o responsável estará também declarando que os atletas constantes desta ficha estão em perfeitas condições de saúde, eximindo os organizadores, o Clube UNIFOR e o UNIFOR-MG de quaisquer problemas de saúde pré-existentes ou que vierem a ocorrer com os atletas.

Esta ficha de inscrição deverá ser entregue impreterivelmente até o dia **07/05**, às 20:00 hs na sala da coordenação do curso de Educação Física (sala 229). O Congresso Técnico que definirá o sorteio das equipes e definição do sistema de disputa será dia **13/05**. **A presença de um representante no Congresso Técnico é obrigatória.**