



7ª COPA UNIFOR

FUTSAL MASCULINO



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.			
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.**