

COPA AABB GOIÂNIA DE FUTEBOL SOÇAITE 2015



EQUIPE		CATEGORIA	
REPRESENTANTE		CELULAR	Whatsapp:
FONE RESIDENCIAL		E-MAIL	
FONE COMERCIAL		OBS.: MÍNIMO 10 JOGADORES + TÉCNICO E AUXILIAR	

Nº	NOME COMPLETO DO ATLETA (LETRA DE FORMA OU À MÁQUINA)	NASC.	FONE RESID.	FONE CELULAR	APELIDO	E-MAIL	G	JL	T	AT	TT	DD
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												

Legenda: G(Goleiro); JL(jogador de Linha); T(Técnico); AT(Assistente Técnico); TT(Associado Titular); DD(Associado Dependente). Marcar um "X" nas opções.

Assinatura do Representante por Extenso