

**ANEXO 2 – FORMULÁRIO DE INCLUSÃO DE ATLETAS**

EVENTO: COPA AABB GOIANIA DE FUTEBOL SOÇAITE 2018

EQUIPE SOLICITANTE:

\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE DA EQUIPE:

\_\_\_\_\_

Solicitamos a Comissão Organizadora do evento supra a(s) seguinte(s) inclusão(ões):

Nome do Sócio:		
D. Nascimento: ___/___/___	Fones:	Titular? ( )sim ( ) não

Nome do Sócio:		
D. Nascimento: ___/___/___	Fones:	Titular? ( )sim ( ) não

Nome do Sócio:		
D. Nascimento: ___/___/___	Fones:	Titular? ( )sim ( ) não

Nome do Sócio:		
D. Nascimento: ___/___/___	Fones:	Titular? ( )sim ( ) não

Nome do Sócio:		
D. Nascimento: ___/___/___	Fones:	Titular? ( )sim ( ) não

Nome do Sócio:		
D. Nascimento: ___/___/___	Fones:	Titular? ( )sim ( ) não

Atenciosamente,

Assinatura Representante

Goiânia, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_