

TORNEIO DE FUTSAL – FICHA DE INSCRIÇÃO
Semana do Servidor 2018
UFPB/CCAE

UNIDADE/SETOR: _____

NOME DA EQUIPE: _____

REPRESENTANTE: _____

CELULAR: _____

E-MAIL: _____

JOGADORES:

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____

Nome: _____

Celular/e-mail: _____