



JOGOS ESTUDANTIS DE VOLTA REDONDA - 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO NOMINAL - ESPORTES COLETIVOS



FUTSAL - SUB 8

Favor preencher digitalizado (fonte Arial 10).

| | |
|---------|--|
| Escola: | |
|---------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| Diretor Unidade Escolar: | |
|--------------------------|--|

| | | | |
|------------------------|--|-------|--|
| Professor Responsável: | | CREF: | |
|------------------------|--|-------|--|

| | | | |
|------------|--|---------|--|
| Telefones: | | E-mail: | |
|------------|--|---------|--|

GÊNERO

Misto []

| Nº | NOME COMPLETO | DATA DE NASCIMENTO |
|----|---------------|--------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |

Volta Redonda, _____ de _____ 2017

Assinatura c/ carimbo do diretor(a) da Unidade Escolar

Secretaria Municipal de Esporte e Lazer - E-mail: smelvr@hotmail.com

Tel: 3339-2465/3339-2466/3339-2105



JOGOS ESTUDANTIS DE VOLTA REDONDA - 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO NOMINAL - ESPORTES COLETIVOS



FUTSAL - SUB 10

Favor preencher digitalizado (fonte Arial 10).

| | |
|---------|--|
| Escola: | |
|---------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| Diretor Unidade Escolar: | |
|--------------------------|--|

| | | | |
|------------------------|--|-------|--|
| Professor Responsável: | | CREF: | |
|------------------------|--|-------|--|

| | | | |
|------------|--|---------|--|
| Telefones: | | E-mail: | |
|------------|--|---------|--|

GÊNERO

Misto []

| Nº | NOME COMPLETO | DATA DE NASCIMENTO |
|----|---------------|--------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |

Volta Redonda, _____ de _____ 2017

Assinatura c/ carimbo do diretor(a) da Unidade Escolar

Secretaria Municipal de Esporte e Lazer - E-mail: smelvr@hotmail.com

Tel: 3339-2465/3339-2466/3339-2105



JOGOS ESTUDANTIS DE VOLTA REDONDA - 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO NOMINAL - ESPORTES COLETIVOS



FUTSAL - SUB 12

Favor preencher digitalizado (fonte Arial 10).

| | |
|---------|--|
| Escola: | |
|---------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| Diretor Unidade Escolar: | |
|--------------------------|--|

| | | | |
|------------------------|--|-------|--|
| Professor Responsável: | | CREF: | |
|------------------------|--|-------|--|

| | | | |
|------------|--|---------|--|
| Telefones: | | E-mail: | |
|------------|--|---------|--|

GÊNERO

Masc []

| Nº | NOME COMPLETO | DATA DE NASCIMENTO |
|----|---------------|--------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |

Volta Redonda, _____ de _____ 2017

Assinatura c/ carimbo do diretor(a) da Unidade Escolar

Secretaria Municipal de Esporte e Lazer - E-mail: smelvr@hotmail.com

Tel: 3339-2465/3339-2466/3339-2105



JOGOS ESTUDANTIS DE VOLTA REDONDA - 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO NOMINAL - ESPORTES COLETIVOS



FUTSAL - SUB 14

Favor preencher digitalizado (fonte Arial 10).

| | |
|---------|--|
| Escola: | |
|---------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| Diretor Unidade Escolar: | |
|--------------------------|--|

| | | | |
|------------------------|--|-------|--|
| Professor Responsável: | | CREF: | |
|------------------------|--|-------|--|

| | | | |
|------------|--|---------|--|
| Telefones: | | E-mail: | |
|------------|--|---------|--|

GÊNERO

Masc [] Fem []

| Nº | NOME COMPLETO | DATA DE NASCIMENTO |
|----|---------------|--------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |

Volta Redonda, _____ de _____ 2017

Assinatura c/ carimbo do diretor(a) da Unidade Escolar

Secretaria Municipal de Esporte e Lazer - E-mail: smelvr@hotmail.com

Tel: 3339-2465/3339-2466/3339-2105



JOGOS ESTUDANTIS DE VOLTA REDONDA - 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO NOMINAL - ESPORTES COLETIVOS



FUTSAL - SUB 16

Favor preencher digitalizado (fonte Arial 10).

| | |
|---------|--|
| Escola: | |
|---------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| Diretor Unidade Escolar: | |
|--------------------------|--|

| | | | |
|------------------------|--|-------|--|
| Professor Responsável: | | CREF: | |
|------------------------|--|-------|--|

| | | | |
|------------|--|---------|--|
| Telefones: | | E-mail: | |
|------------|--|---------|--|

GÊNERO

Masc [] Fem []

| Nº | NOME COMPLETO | DATA DE NASCIMENTO |
|----|---------------|--------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |

Volta Redonda, _____ de _____ 2017

Assinatura c/ carimbo do diretor(a) da Unidade Escolar

Secretaria Municipal de Esporte e Lazer - E-mail: smelvr@hotmail.com

Tel: 3339-2465/3339-2466/3339-2105



JOGOS ESTUDANTIS DE VOLTA REDONDA - 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO NOMINAL - ESPORTES COLETIVOS



FUTSAL - SUB 18

Favor preencher digitalizado (fonte Arial 10).

| | |
|---------|--|
| Escola: | |
|---------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| Diretor Unidade Escolar: | |
|--------------------------|--|

| | | | |
|------------------------|--|-------|--|
| Professor Responsável: | | CREF: | |
|------------------------|--|-------|--|

| | | | |
|------------|--|---------|--|
| Telefones: | | E-mail: | |
|------------|--|---------|--|

GÊNERO

Masc [] Fem []

| Nº | NOME COMPLETO | DATA DE NASCIMENTO |
|----|---------------|--------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |

Volta Redonda, _____ de _____ 2017

Assinatura c/ carimbo do diretor(a) da Unidade Escolar

Secretaria Municipal de Esporte e Lazer - E-mail: smelvr@hotmail.com

Tel: 3339-2465/3339-2466/3339-2105