VI COPA UNIMED BOM DE BOLA, MELHOR NA ESCOLA

Escola:_____

Município:_____

Endereço da Escola:_____

Telefone da Escola:_____

Categoria: ( ) Crianças e adolescentes nascidos a partir de 01/01/2003

( ) Adolescentes nascidos a partir de 01/01/2000

Série (ano) / Turma_____

Nome da Equipe:_____

Capitão:_____

Email do Capitão:_____

Nome do Atleta	Data de Nascimento	Assinatura
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	

Suplentes

	___/___/_____	
	___/___/_____	

_____ _____

Visto e carimbo da direção da Escola Visto Prof. de Educação Física