

FICHA DE INSCRIÇÃO APARECIDÃO DE FUTSAL 2019

CATEGORIA _____ MASC () FEM ()

Escola: _____

Educador responsável: _____

Telefone do educador responsável: _____

E-mail do educador responsável: _____

	Nome do estudante	Data de Nascimento	Nº do documento de Identidade
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
Nome do(s) Responsável Técnico(s)		Nº do documento de Identidade	Assinatura

_____, ____ de _____ de 2019.

Diretor(a) da escola
Assinatura e Carimbo

Rua Ramiro Barcelos, 307
Bento Gonçalves – RS
Cep 95700-000
Tel. 54 3449.2600

colegiomarista.org.br/aparecida