



I Campeonato de Futebol Society do Ministério Público

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados do responsável pela equipe

Nome do responsável pela equipe:

Matrícula MP ou RG.:

E-mail:

Tel.
()

Dados dos Atletas

Nome do Atleta:

Matrícula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Nome do Atleta

Matrícula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Nome do Atleta:

Matrícula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Nome do Atleta:

Matrícula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Nome do Atleta

Matrícula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Nome do Atleta:

Matrícula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Nome do Atleta:

Matrícula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Nome do Atleta:

Matrícula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP

Nome do Atleta:

Matrícula ou RG:

Lotação:

Associado AMPEB

Convidado

Servidor do MP



I Campeonato de Futebol Society do Ministério Público

Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP
Nome do Atleta:			
Matricula ou RG:	Lotação:		Associado AMPEB
			Convidado
			Servidor do MP

Assinatura responsável pela equipe
Salvador, _____ de _____ de 2015.